FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| Vega | Rojas | Duvan Alveiro |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1076738733

*GENERO*: F ( ) M (X) NB ( )

*NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( )

*PAÍS*: COLOMBIA

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DIA 23 MES 10 AÑO 2006

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Cundinamarca, Tocancipá

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO TOCANCIPÁ

TELÉFONO 3133584016 EMAIL duvanvega2310@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO* | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° (X) | MES | 12 | AÑO | 2025 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

*DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE TOCANCIPA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>TOCANCIPÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3125266853 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | 02 | *Mes* | 11 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>(AUXILIAR ATENCION AL USUARIO | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR ADMININISTRATIVO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 7 10 17 2° Piso (Casa de la Justicia Tocancipá) | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Tocancipá 04/11/2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Tocancipa, 06 de noviembre de 2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.076.738.733



Apellidos
VEGA ROJAS

Nombres
DUVAN ALVEIRO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.96

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 OCT 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
22 NOV 2024, TOCANCIPA

Firma

Fecha de expiración
05 AGO 2035

.CO

0673287 12

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0673287124152 92<<<<<<<<<<<
0610238M3508057COL1076738733<2
VEGA<ROJAS<<DUVAN<ALVEIRO<<<<<

Powered by CamScanner

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJÉRCITO NACIONAL

## C E R T I F I C A

Que el señor **DUVAN ALVEIRO VEGA ROJAS** identificado con CC No. 1076738733, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | DUVAN |
| Segundo Nombre: | ALVEIRO |
| Primer Apellido: | VEGA |
| Segundo Apellido: | ROJAS |
| Tipo Documento: | CC |
| Número Documento: | 1076738733 |
| Distrito Militar: | DISTRITO MILITAR # 47 |
| Estado Tarjeta Militar: | REGISTRADO |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU TARJETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 30 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 13:58:39.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

IPS MEDICSALUD SABANA SAS

NIT: 900972845

CRA 4 No. 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA 6018697046 3127205161



## CONCEPTO DE APTITUD # TO286186

**TIPO DE EXAMEN:** INGRESO **FECHA HORA EXAMEN:** 26/01/2026 09:57:47 AM **CIUDAD:** TOCANCIPA

**EMPRESA:** PARTICULAR **EMPRESA EN MISION:** PARTICULAR

## IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

**Nombre:** DUVAN ALVEIRO VEGA ROJAS **Identificación:** CC 1076738733 **Edad:** 19 **Sexo:** M

**Cargo:** CONTRATISTA **Sección:** OPERATIVO **F.Nacimiento:** 23/10/2006

**Dirección Actual:** LA FUENTE **Teléfono:** 3133584016 **Ciudad Residencia:** TOCANCIPA

**Estado Civil:** Soltero (a) **EPS:** E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM **Tipo de Usuario:** SUBSIDIADO **Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Responsable:** PABLO VEGA **Dirección:** SIN RESPONSABLE **Tel.:** 3157154189 **Parentezco:** PADRE

**General:** INGRESO APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

## AYUDAS DIAGNOSTICAS

| | | |
|---|---|---|
| EX.OSTEOMUSCULAR | 26/01/2026 | SIN ALTERACIONES |
| LABORATORIO CLINICO: | 26/01/2026 | NO |

## RECOMENDACIONES GENERALES

| | |
|---|---|
| MANEJO POR EPS/ARL | Control periódico, programa de Promoción y Prevención EPS |
| OCUPACIONALES: | Control periódico Ocupacional - Higiene Postural |
| HABITOS Y ESTILO DE VIDA | Dieta Balanceada - Ejercicio regular 3 veces por semana. |

## SE SUGIERE INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA: | OSTEOMUSCULAR: | VISUAL: | PROGRAMA DE PROTEC. RESPIRATORIA: |

## RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

**PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA:** Control de exposicion a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido auditivo extra laboral.

**OSTEOMUSCULAR:** Acondicionamiento físico según requerimiento del cargo. Adecuación ergonómica de puesto de trabajo según disposición de la empresa, capacitación para manejo de cargas, según criterios de cargo.

**VISUAL:** Educación en Higiene Visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación de puesto de trabajo. Pausa activa visual.

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

* NINGUNA POR MEDICINA

**Nota:** Yo, DUVAN ALVEIRO VEGA ROJAS **Identificado con c.c. No.** 1076738733 **de manera libre y voluntaria autorizo** al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios de salud ocupacional. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le de IPS MEDICSALUD SABANA SAS autorizo a la misma que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo. Esta certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del paciente, es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicios de salud según resolución 2346 del 2007 del ministerio de salud decreto 2174 de 1996 y resolución 1918 de 2009.

**Después de 24 horas no se puede cambiar razón social ni fecha del examen.**

NANCY AGUILAR
CC 46679532 RM 250097 REG S.O 25-1135

Firma Paciente CC 1076738733

ISO 9001:2015 MSC-67121034 ISO 14001:2015 MSC-67221023 ISO 45001:2018 MSC-67821021 NTC 5555:2011 MSC-57520001

Powered by CamScanner



# Certificado para recibir el pago de tu nómina en Nu

Este documento incluye todos los datos para que el titular reciba el pago de su nómina en la Cuenta Nu, **Este certificado es proporcionado por un establecimiento de crédito vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia: Nu Colombia  Compañía de Financiamiento S.A.**

## Datos del titular

- **Nombre:** Duvan Alveiro Vega Rojas
- **Identificación (Tipo - Número):** CC-1076738733

## Datos de la cuenta de ahorros

- **Número:** 60686806
- **Estado:** Activa

## Datos de Nu:

- **Código ACH:** Si se requieren 4 dígitos, utiliza **1809**. Si se requieren 3 dígitos, utiliza **809.**
- **RUT**: Enlace a documento
    - **Razón social:** Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.
    - **Sigla:** Nu ó Nu Financiera
    - **NIT:** 901658107 2
    - **Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
    - **País:** Colombia
    - **Ciudad/Municipio**: Bogotá D.C.
    - **Dirección:** Cr 11 79 66 Ed SPACES 80 once P 2
    - **Correo electrónico:** oficiosautoridades@nu.com.co
    - **Actividad económica:**
      **Código**: 6422

## Datos de existencia y representación legal

- **Autorización de funcionamiento:** Resolución S.F.C. 2324 del 28 de diciembre de 2023
- **Representación legal:** Enlace a documento

Esta certificación fue expedida el 30 de octubre de 2026 a solicitud del titular.
Nu garantiza que la información proporcionada es auténtica y se utiliza correctamente según las normas establecidas para la Cuenta de Ahorros Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

# COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El abajo firmante con nombre y número de cédula, entiende y acepta las condiciones, compromisos, derechos y deberes, establecidos en el presente **ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** clasificada, reservada o que contenga datos sensibles, que sea puesta bajo su custodia o de la cual tenga conocimiento, produzca o trate, en el marco de la vinculación laboral o contractual con la Personería Municipal de Tocancipá, con el fin de contribuir a mantener la confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Lo anterior teniendo en cuenta que, el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano consigna los lineamientos para el desarrollo de la estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano. El cual está contenido en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, en el artículo 52 de la Ley 1757 de 2015 y en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información (Ley 1712 de 2014), todas estas orientadas a prevenir la corrupción.

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano está integrado por políticas autónomas e independientes que se articulan bajo un solo objetivo, la promoción de estándares de transparencia y lucha contra la corrupción, dentro de las cuales cabe mencionar la política de Gestión del Riesgo de Corrupción mediante la cual se identifica, analiza y controla los posibles hechos generadores de corrupción; al interior de la Personería de Tocancipá un riesgo latente es la fuga de la información reservada para el beneficio propio y/o de terceros, de otro lado, dentro de los Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información donde se recoge los lineamientos para la garantía del derecho fundamental de acceso a la información pública, según el cual toda persona puede acceder a la información pública en posesión o bajo el control de los sujetos obligados de la ley, excepto la información y los documentos considerados como legalmente reservados.

En virtud de lo citado, manifiesta que se compromete a:

1. Utilizar la información conocida o tratada única y exclusivamente para el ejercicio de las obligaciones laborales o contractuales para las cuales ha sido contratado(a), manteniéndola en estricta confidencialidad y protegida del acceso a personal no autorizado para evitar su manipulación, divulgación y/o circulación no autorizada, tomando y haciendo uso para ello de las medidas técnicas y de cuidado necesarias.

2. No utilizar la información de la cual tenga conocimiento o esté bajo su responsabilidad para causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros.

3. La información que produzca, manipule, conozca, o esté bajo su custodia con ocasión de la vinculación laboral o contractual con la Personería Municipal de Tocancipá, no será revelada, divulgada, exhibida, sustraída, ofrecida, vendida, intercambiada, interceptada, modificada, almacenada, ni replicada, aún después de finalizar mi vinculación laboral o contractual con la Entidad.

4. No exponer, transferir ni almacenar la información sensible de la Personería Municipal de Tocancipá, en sitios o redes públicas como café internet, computadores personales, dispositivos de almacenamiento personales, servicios de nube gratuitos, correos electrónicos personales, WhatsApp, OneDrive, Google Drive, Dropbox, ni cualquier otro medio NO autorizado por la entidad.

5. Conocer, acatar y consultar permanentemente, los lineamientos y políticas establecidas en el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información MSPI vigente y publicado en la página web de la Personería Municipal de Tocancipá www.personeria-tocancipa.gov.co.

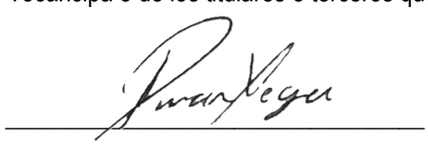
6. Conocer y dar aplicación a la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales), la Ley 1712 de 2014 (Ley de transparencia y del derecho a la información pública), y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, cuando se requiera y en cumplimiento del ejercicio de las obligaciones laborales o contractuales.

7. Devolver la totalidad de la información que tenga en su poder y que se produzca durante el contrato o vinculación con la entidad, cuando se produzcan situaciones administrativas que le separen del cargo o contrato ya sea temporal o permanentemente o por cambio de mis funciones u obligaciones contractuales y abstenerse de conservar copias totales o parciales de la información.

8. Devolver los equipos de cómputo, dispositivos móviles y en general cualquier medio o dispositivo tecnológico que me sea suministrado para el ejercicio de mis obligaciones laborales o contractuales.

9. Hacer uso de las herramientas y medios suministrados por Personería Municipal de Tocancipá para almacenar, transmitir, procesar y en general para tratar la información a que tenga acceso en virtud de las obligaciones laborales o contractuales.

El incumplimiento del presente compromiso podría dar lugar a las acciones disciplinarias, civiles o penales, por parte de la Personería Municipal de Tocancipá o de los titulares o terceros que resulten afectados.

Firma: 

Nombre: Duvan Vega

No. de identificación 1.076.738.733

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 7:33:16 PERSONERIA MUNICI...

Datos | Inicio

## Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Indicadores de negocio | Incumplimientos

Duvan Alveiro Vega Rojas

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Tocancipá

Número de documento:1076738733

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

### Proponentes plurales a los que pertenece

### Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

**Nombre de la Entidad:** Duvan Alveiro Vega Rojas
**Nombre abreviado:** Duvan Alveiro Vega Rojas
**Tipo de documento:** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento:** 1076738733
**Tipo Entidad Estatal / Proveedor:** Persona Natural colombiana
**País:** COLOMBIA
**Ubicación:** CO-CUN-25817 - Tocancipá Departamento: Cundinamarca Municipio: Tocancipá

### *Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

**Nombre y apellido:** Duvan Vega
**Identificación:** 1076738733
**Nacionalidad:** Colombiana
**Domicilio:** Tocancipa
**Tipo documento:** Cédula de Ciudadanía

### Información General

**MiPyme:** No
**Régimen tributario:** Régimen común
**Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres:** Sí No
**Pertenence a un grupo étnico?:** No
**Condiciones especiales:** No Aplica

### Contactos

**Código postal:** 251010
**Correo electrónico de la oficina:** duvanvega2310@gmail.com
**Teléfono de oficina:** 3133584016
**Fax de oficina:**
**Página web:**

### Documentos relacionados

**Indicadores de negocio**

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 12

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selección Sin datos
Última actualización:4/11/2026 7:33 AM

Ver más

5% Datos del perfil Cómo incluir más datos

**Recomendaciones principales**

No hay recomendaciones

**Últimas noticias**

No hay noticias

© VORTAL 2019 Términos de uso Política de privacidad Normativa Español (Colombia)

018000-52-0808 soporte@secop.gov.co
Weekdays 9 am to 7 pm