



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MEDINA</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>ROJAS</b>	NOMBRES <b>ANDRÉA</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>52216253</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	

## 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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10				
									X	MES	<b>11</b>	AÑO	<b>1993</b>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	10	1999	TP34703
ES		X		TÉCNICAS CUANTITATIVAS PARA LOS MERCADOS FINANCIEROS	03	2004	
ES	2	X		DERECHO TRIBUTARIO Y ADUANERO	03	2008	

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
INGLÉS		X			X			X	

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>U.A.E DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>amedinar@diangor.co</b>
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2017</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUBDIRECTORA DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN INTERNA</b>	DEPENDENCIA <b>SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL</b>		DIRECCIÓN <b>CEA. 7 # 6C-54</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>U.A.E DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>amedinar@dian.gov.co</b>
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2009</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2017</b>
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL I PROCESO DE FISCALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>	DEPENDENCIA <b>SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL</b>		DIRECCIÓN <b>CEA. 7 # 6C-54</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>U.A.E. DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>amedinar@diangor.co</b>
TELÉFONOS <b>4090009</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2009</b>
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL I</b>	DEPENDENCIA <b>ADMN. PERSONAS JURÍDICAS BOGOTÁ - DIVISIÓN FISCALIZACIÓN</b>		DIRECCIÓN <b>CEA. 6 # 15-32</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <b>2858748</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1998</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>19</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2002</b>
CARGO O CONTRATO <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVA</b>	DEPENDENCIA <b>PROYECTO ACTUALIZACIÓN SISTEMAS CULTURALES</b>		DIRECCIÓN <b>CEA 6 # 45-52</b>

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 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	19	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	-	-
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	11

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 BOGOTÁ, D.C., 11 DE JUNIO DE 2020

**6 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS