



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO QUIÑONEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORTES | NOMBRES CHRISTIAN JUNOT |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 80.724.613 | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS _____ |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> | NÚMERO 80.724.613 | D.M 59 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA _____ PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL <u>cquinonezc@dian.gov.co</u> | |

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: BACHILLER ACADEMICO | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------------------------------------|--------------------------------------|------|--|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES | AÑO | |
| | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 12 | 2020 | |

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE 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 | | CONTADOR PUBLICO | 09 | 2 | 0 | 0 | 7 | 129.966-T |
| ES | 2 | X | | ESPECIALISTA EN GESTIÓN TRIBUTARIA | 03 | 2 | 0 | 0 | 8 | |
| MG | 4 | X | | MAGISTER IN SCIENZE POLITICHE | 02 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| MG | 4 | X | | MAGISTER EN CIENCIA POLITICA | 06 | 2 | 0 | 2 | 0 | |

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 |
| INGLES | 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. | | | | |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i> | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD U.A.E. DIAN | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cquinonezc@dian.gov.co | |
| TELÉFONOS 607 99 99 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2017"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR II | DEPENDENCIA COORDINACIÓN DEVOLUCIONES | | DIRECCIÓN SENDAS - NIVEL CENTRAL | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD U.A.E. DIAN | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cquinonezc@dian.gov.co | |
| TELÉFONOS 607 99 99 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2017"/> | |
| CARGO O CONTRATO GESTOR II | DEPENDENCIA G.I.T. DEVOLUCIONES JURIDICAS | | DIRECCIÓN BCH - IMPUESTOS BOGOTÁ | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD IDPAC | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/> | |
| CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO | DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN | | DIRECCIÓN CAD | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD RANDOM FOUNDATION | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2009"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/> | |
| CARGO O CONTRATO REVISOR FISCAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|---|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. | | | |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONINGLES LTDA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 2,6 MES 0,1 AÑO 2,0,0,9 | | FECHA DE RETIRO DÍA 1,5 MES 1,1 AÑO 2,0,0,9 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CONTABILIDAD | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FUNSOCOVI | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | MUNICIPIO BOGOTA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 0,2 MES 0,1 AÑO 2,0,0,6 | | FECHA DE RETIRO DÍA 2,3 MES 0,1 AÑO 2,0,0,9 |
| CARGO O CONTRATO ASESOR TRIBUTARIO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD CENTRAL | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,3 AÑO 2,0,1,7 | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO Docente Especialización y Maestría | DEPENDENCIA Postgrados y Maestría en Tributación | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 2,6 MES 0,5 AÑO 2,0,2,0 | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO Docente Especialización en Ger. Tributaria | DEPENDENCIA Postgrados Ciencias Economicas | DIRECCIÓN | |

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. | | | |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2021"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Especialización Ger. Tributaria | DEPENDENCIA Postgrados Ciencias Economicas | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD POLITECNICO GRAN COLOMBIANO | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2014"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/> | |
| CARGO O CONTRATO Docente Contaduría Pública | DEPENDENCIA Facultad de Contaduría | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSITARIA AGUSTINIANA | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. | MUNICIPIO BOGOTA D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2010"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> | |
| CARGO O CONTRATO Docente Contaduría Pública | DEPENDENCIA Facultad de Contaduría | DIRECCIÓN | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA |
| | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

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 | 11 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 14 | 3 |

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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