



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SALAMANCA	NOMBRES ENRIQUE CESAR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 13.541.970	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> COLOMBIA.
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 13.541.970	D.M. 32
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA		
PAÍS		
DEPTO		
MUNICIPIO		

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	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	12	1995

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	<input checked="" type="checkbox"/>		DERECHO	12	2004	136674
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESP. DERECHO ADMINISTRATIVO	08	2014	136674

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		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E DIAN	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
COQUENAMARCA	BOGOTÁ D.C.		personal@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
607 9999	DÍA 16 MES 11 AÑO 2018		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN AGRARIA.	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN		CRA 7A N° 60-54 PISO 7.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA.	MEDELLÍN		personal@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
607 9999	DÍA 03 MES 10 AÑO 2017		DÍA 15 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE(A) DIVISIÓN GESTIÓN LIQUIDACIÓN	DIVISIÓN GESTIÓN LIQUIDACIÓN ADJ.		CRA 52 N° 42-43.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U. A. E. DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLÍN		personal@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
607 9999	DÍA 21 MES 07 AÑO 2017		DÍA 02 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE GIT CONTROL CAMBIARIO	DIVISIÓN GESTIÓN FISCALIZACIÓN		CRA 52 N° 42-43.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLÍN		personal@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
607 9999	DÍA 17 MES 06 AÑO 2016		DÍA 20 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE(A) DIVISIÓN FISCALIZACIÓN	DIVISIÓN GESTIÓN FISCALIZACIÓN		CRA 52 N° 42-43.

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E. DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	Medellin		personal@diان.gov.co.
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079999	DÍA 07 MES 11 AÑO 2014		DÍA 16 MES 06 AÑO 2016.
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE GIT CONTROL CAMBIO	DIVISIÓN GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN		CIA 52 N° 42-43.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E. DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	Medellin		personal@diان.gov.co.
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079999	DÍA 17 MES 09 AÑO 2013		DÍA 06 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
GESTOR IV 304-04	GIT CONTROL CAMBIO		CIA 52 N° 42-43.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E. DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BARRANCABERMEJA		personal@diان.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079999	DÍA 15 MES 03 AÑO 2010		DÍA 14 MES 09 AÑO 2013.
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
GESTOR I 301-01	DIVISIÓN GESTIÓN FISCALIZACIÓN		CL 49 N° 9-09 EO LUISA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E. DIAN.	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUENAMANGA.		personal@diان.gov.co.
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079999	DÍA 05 MES 03 AÑO 2007		DÍA 14 MES 03 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
GESTOR I 301-01	DIVISIÓN GESTIÓN FISCALIZACIÓN		CL 36 N° 14-13.

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	12	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	7

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. 24 DE MARZO 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 _____