



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1999)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Tandazo</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Gomez</u>	NOMBRES <u>Erica Johana</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>60.364.838</u>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS <u>N/A</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <u>N/A</u> D.M. _____		

## 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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<u>11</u>	<u>1992</u>

**EDUCACIÓN 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	
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>Y</u>		<u>Administrador de Empresas</u>	<u>11</u>	<u>1998</u>	<u>321055</u>

ESPECIFIQUE 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
<u>Inglés</u>	<u>X</u>			<u>Y</u>			<u>X</u>		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 469 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 <b>UAE DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>emendoza@Dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2019</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesor</b>	DEPENDENCIA <b>Oficina Comunicaciones</b>	DIRECCIÓN <b>cr 8 #6C-38</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Datapron SAS</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cmendez@datapron.io</b>	
TELÉFONOS <b>3013825115</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2017</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>08</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Directora de Negocios</b>	DEPENDENCIA <b>N/A</b>	DIRECCIÓN <b>cr 67 #100-20</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>J Walter thompson Colombia</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>alberto.bello@jwtd.com</b>	
TELÉFONOS <b>7441620</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2019</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Directora de Cuenta</b>	DEPENDENCIA <b>VP servicio al cliente</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 97 14b-17</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Codensa S.A. ESP</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>miloed.Cardenas@enel.com</b>	
TELÉFONOS <b>6016060</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Senior</b>	DEPENDENCIA <b>Tratado</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 39 93-66</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)

## 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>Colpatma</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Emendoza@colpatma.com</b>	
TELÉFONOS <b>7456300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Cte. Compras y Comarcas</b>	DEPENDENCIA <b>VP Mercadeo</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 7 24-89</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Panama Colombia (Indega)</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>lorena.umeo@kop.com.mx</b>	
TELÉFONOS <b>4011400</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2001</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Especialista Desarrollo Clientes</b>	DEPENDENCIA <b>Comdes</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 94 42-94</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ayuda Integral / SPI</b>	<b>temporal</b> PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>N/A Liquidada</b>	
TELÉFONOS <b>N/A</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1998</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>26</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Coordinador Publicidad</b>	<b>temporal</b> DEPENDENCIA <b>Marketing</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 94 42-94</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Servicios y Asesorías</b>	<b>temporal</b> PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Norte de Santander</b>	MUNICIPIO <b>Cúcuta</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>hmadrevida@serviciosyasesorias.com</b>	
TELÉFONOS <b>5755516</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1997</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1998</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Temporal</b>	DEPENDENCIA <b>Marketing</b>	DIRECCIÓN <b>calles 10 66-70</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		7.5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	21	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>05</b>

**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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 54. DE LA LEY 19095).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Bogotá, 24 de enero 2020

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_