



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CAÑAS</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>ROMERO</b>	NOMBRES <b>FLOR ESTHER</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>51.810.015</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
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 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10.	110.	MES: <b>11</b>	AÑO: <b>1981</b>
										<input checked="" type="checkbox"/>		

**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), DDC (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 / Abogada	03	1991	
ES	2		<input checked="" type="checkbox"/>	Especialista en Der. de Sociedades	11	1994	-
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Gerencia Tributaria Aduanera y Camb	09	2011	-

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

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	<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 <b>DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá DC</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>60799999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesor II</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección General</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8 6C 38</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá DC</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>60799999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>27</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>Jepe de División</b>	DEPENDENCIA <b>Div de Gest de Asistencia al Cliente OSIB</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 6 15 32</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá DC</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>60799999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor I</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección General</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8 6C 38 P6</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá DC</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>60799999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2009</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>26</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>Ger. tor III</b>	DEPENDENCIA <b>Subdir Recaudo / Dir Recaudo DSGC Bogotá</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 7 34 6A</b>	

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

**EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA** DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - UAE DIAN  
**PAIS** COLOMBIA  
**DEPARTAMENTO** CUNDINAMARCA  
**MUNICIPIO** BOGOTÁ DC  
**CORREO ELECTRÓNICO** [personal@dian.gov.co](mailto:personal@dian.gov.co)  
**TELÉFONOS** 6079999  
**DIRECCIÓN** CR 8 6C 38 P 6

CARGO / CONTRATO	DEPENDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
JEFE DE DIVISIÓN	DIVISIÓN DE GESTIÓN DE ASISTENCIA AL CLIENTE DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ	8/12/2010	27/10/2014
ASESOR I	DIRECCIÓN GENERAL	27/01/2010	7/12/2010
GESTOR III	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RECAUDO Y COBRANZAS / DIVISIÓN DE GESTIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS DE GRANDES CONTRIBUYENTES DE BOGOTÁ	6/03/2009	26/01/2010
JEFE DE PUNTO DE CONTACTO	PUNTO DE CONTACTO CALLE 75 DIVISIÓN DE GESTIÓN DE ASISTENCIA AL CLIENTE DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ	4/11/2008	5/03/2009
JEFE DE DIVISIÓN	DIVISIÓN DE ASISTENCIA AL CLIENTE ADMINISTRACIÓN LOCAL DE IMPUESTOS NACIONALES DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	25/09/2007	3/11/2008
PROFESIONAL EN INGRESOS PÚBLICOS II 31 22	DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO / ADMINISTRACIÓN LOCAL DE IMPUESTOS NACIONALES DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	25/02/2005	24/09/2007
PROFESIONAL EN INGRESOS PÚBLICOS II 31 22	GIT REPRESENTACIÓN EXTERNA DESPACHO Y GIT COACTIVA DIVISIÓN DE COBRANZAS ADMINISTRACIÓN LOCAL DE IMPUESTOS NACIONALES PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	3/07/2003	24/02/2005
JEFE DE DIVISIÓN	DIVISIÓN DE CONTROL INTERNO DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO	2/08/2002	2/07/2003
JEFE DE DIVISIÓN	DIVISIÓN DE RECUPERACIÓN DE CARTERA DE CASOS ESPECIALES SUBDIRECCIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN DE IMPUESTOS	2/08/1999	1/08/2002
JEFE DE DIVISIÓN	DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL SUBDIRECCIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN DE IMPUESTOS	20/06/1997	1/08/1998
PROFESIONAL EN INGRESOS PÚBLICOS II 31 21	DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL SUBDIRECCIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN DE IMPUESTOS	6/11/1996	19/08/1997
JEFE DE DIVISIÓN (A)	JEFATURA (A) DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL SUBDIRECCIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN DE IMPUESTOS	22/04/1996	5/11/1996
PROFESIONAL EN INGRESOS PÚBLICOS II 31 21	DESPACHO DIVISIÓN DE ANÁLISIS Y PROGRAMACIÓN SUBDIRECCIÓN DE COBRANZAS DIRECCIÓN DE IMPUESTOS	17/02/1995	21/04/1996
JEFE DE GRUPO	GRUPO DE REPRESENTACIÓN EXTERNA DIVISIÓN DE COBRANZAS ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	6/07/1993	16/02/1995
JEFE DE GRUPO	GRUPO DE COACTIVA N° 7 DIVISIÓN COBRANZAS ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	23/09/1992	5/07/1993
PROFESIONAL EN INGRESOS PÚBLICOS II 31 21	GRUPO DE COACTIVA DIVISIÓN COBRANZAS ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	26/06/1990	22/08/1992
COORDINADOR UNIVERSITARIO 40 22	GRUPO PERSUASIVA DIVISIÓN COBRANZAS ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS NATURALES DE BOGOTÁ	1/11/1989	*

\* TRES PERIODOS INTERMITENTES DE 2 MESES CADA UNO COMO SUPERNUMERARIO, HASTA NOMBRAMIENTO ORDINARIO

EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL ECLESIASTICO REGIONAL DE CUNDINAMARCA  
ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ

PRIVADA

PAIS

COLOMBIA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

MUNICIPIO

BOGOTÁ DC

CORREO ELECTRÓNICO

[tribunaleclesiastico@arqibogota.org.co](mailto:tribunaleclesiastico@arqibogota.org.co)

TELÉFONOS

6052323

DIRECCIÓN

CR 18 34 15

CARGO / CONTRATO	DEPENDENCIA	FECHA	FECHA RETIRO
NOTARIA	TRIBUNAL ECLESIASTICO REGIONAL DE CUNDINAMARCA ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ	1/01/1986	1/10/1988

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

**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	29	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	-	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>30</b>	<b>2</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 CÉLEBRAR 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 VERÁCEOS, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá DC, 26 de abril de 2019

(  )  
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 PRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_