



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>PIMIEVO</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA) <b>QUINTELO</b>	NOMBRES <b>FLANCY JOHANNA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>52.086.624</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>COLOMBIANA</b>
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: <b>BACHILLER COMERCIAL</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<b>12</b>	<b>1992</b>

### 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		ING. DE SISTEMAS	09	2001	2525122471
ES	4	X		ESP. SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN	11	2003	
MG	6	X		MBA EXECUTIVE	11	2017	

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
<b>INGLÉS</b>		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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN - DIR. DE IMPUESTOS Y ADUANAS NAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3556922</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR II</b>	DEPENDENCIA <b>DR. GESTIÓN ORGANIZACIONAL</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 No. 60-35</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIV. DE BOGOTÁ JOSÉ RAFAEL VIEYANO</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2427030 ext. 2031</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>24</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2020</b>
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTORA TIC</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN TIC</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 4 # 22-61</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HINTIC</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442290</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTORA GOBIERNO EN LÍNEA</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN DE GOBIERNO EN LÍNEA</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 5 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO TIC - FON TIC</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442290</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>17</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE DE GOBIERNO EN LÍNEA</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 5 #12-00</b>	

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

10/2

# 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>MINTIC - COLBOTIC</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORD. DISEÑO Y DESARROLLO</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINTIC - PNUD</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORD. DESARROLLO Y OPERACIÓN</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINTIC - FONUDE</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORD. DESARROLLO Y APLICACIÓN</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINICOMUNICACIONES - <del>BOGOTÁ</del> PNUD</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2009</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORD. DESARROLLO Y OPERACIÓN</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HIN COMUNICACIONES - FONADE</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2009</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONSULTOR DISEÑO Y DISEÑO</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HIN COMUNICACIONES - FONADE</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2007</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORD. ADMINISTRATIVO Y TÉCNICO</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HIN COMUNICACIONES - FONADE</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3442270</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2006</b>
CARGO O CONTRATO <b>CONSULTOR DE PROYECTOS</b>	DEPENDENCIA <b>AGENCIA DE CONECTIVIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CLA 8 #12-00.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COMUNICAR</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3120312</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2002</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2004</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORD. SERV. TECNOLÓGICOS</b>	DEPENDENCIA <b>COORD. DE SERV. TECNOLÓGICOS</b>	DIRECCIÓN <b>FUSIONADO PROYECTOS</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	13	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>18</b>	<b>8</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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento BUCARÁ, 12 DE MAYO DE 2021

\_\_\_\_\_  
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