



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Navarro		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Bonett		NOMBRES Diana Helen	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53.012.224			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 04 AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO Bogotá D.C					

## 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	X	MES	12	AÑO	2000		

**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				
Maestría	2	X		Administración y Políticas Públicas	9	2	0	1	7	
Especialización	2	X		Especialización en Derecho Administrativo	12	2	0	0	7	
Universitaria	10	X		Derecho	7	2	0	0	6	253668

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
Inglés	X				X			X	
Francés			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>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital de Planeación		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> dir.gestionhumana@sdp.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> (571) 3358000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 17 MES 08 AÑO 2022		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Subsecretaria Jurídica	<i>DEPENDENCIA</i> Subsecretaria Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 30 No. 25-90 Pisos 5-8-13
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Unidad de Planeación Minero Energética UPME		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondencia@upme.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> (601) 2220601	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 04 MES 09 AÑO 2020		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 16 MES 08 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaria General	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaria General		<i>DIRECCIÓN</i> Avenida Calle 26 No 69D- 91
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@dane.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> (601) 5978300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 28 MES 09 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 25 MES 08 AÑO 2020
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe de Oficina Asesora Jurídica	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Asesora Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 59 No 26- 70 Interior I CAN
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría de Educación del Distrito		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> buzonentidades@educacionbogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> (601) 3241000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 25 MES 01 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 24 MES 07 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> Servicios profesionales para asesoría	<i>DEPENDENCIA</i> Subsecretaría de Calidad		<i>DIRECCIÓN</i> Av el Dorado No. 66-63

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>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y aduanas nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Asesor	<i>DEPENDENCIA</i> Despacho de la Dirección General		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No 6C-38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y aduanas nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional I del proceso de recaudación y cobranzas	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Gestión de Ingresos		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No. 6C-38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y aduanas nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Supernumeraria	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Gestión de Ingresos		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No 6C-38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y aduanas nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Supernumeraria	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Gestión de Ingresos		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No 6C-38

**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>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,2 MES 0,1 AÑO 2,0,0,9		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,0,9
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Supernumeraria	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Gestión de Ingresos		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No. 6C - 38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,2 MES 0,1 AÑO 2,0,0,8		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,0,8
<i>CARGO O CONTRATO</i> Supernumeraria	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección de Gestión de Recaudo y Cobranzas Dirección de Gestión de Ingresos		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No. 6C- 38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cricot@dian.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6079800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1,7 MES 0,4 AÑO 2,0,0,7		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,0,7
<i>CARGO O CONTRATO</i> Supernumeraria	<i>DEPENDENCIA</i> Despacho de la Subdirección de Recaudación		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8No. 6C -38
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> .....		<i>PÚBLICA</i> -----	<i>PRIVADA</i> -----
		<i>PAÍS</i> .....	
<i>DEPARTAMENTO</i> .....	<i>MUNICIPIO</i> .....		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> .....
<i>TELÉFONOS</i> .....	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
<i>CARGO O CONTRATO</i> .....	<i>DEPENDENCIA</i> .....		<i>DIRECCIÓN</i> .....

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	15	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

**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