



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 480 y 443 de 1988)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Santolindo</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Robles</b>	NOMBRES <b>Jaime Ricardo</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.A.S. <input type="radio"/> No. <b>79304-477</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD C.O.L. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO <b>751480</b>	D.M. <b>55</b>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA P.A.S. DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> DEPTO. <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO. <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1<sup>o.</sup> A 6<sup>o.</sup> DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6<sup>o.</sup> A 11<sup>o.</sup> DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA.)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1 <sup>o.</sup>	2 <sup>o.</sup>	3 <sup>o.</sup>	4 <sup>o.</sup>	5 <sup>o.</sup>	6 <sup>o.</sup>	7 <sup>o.</sup>	8 <sup>o.</sup>	9 <sup>o.</sup>	10 <sup>o.</sup>	11 <sup>o.</sup>	MES	DIAS	AÑO
													<b>1983</b>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TE (TÉCNICA), TL (TECNOLOGÍA), TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MS (MAESTRÍA O MAGISTER), DDC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	NÚM. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		NÚM. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Derecho	12	1989	52815
ES	2	X		Derecho Administrativo y Constitucional	09	1997	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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		

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 493 y 443 de 1990)

**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
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.	jsoavetrop@diin.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079820	DÍA 01 MES 03 AÑO 2017		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subdirector	Subdirección de Gestión de Personal	Cra 7# 60-54 Sendas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.	jsoavetrop@diin.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079820	DÍA 10 MES 10 AÑO 2011		DÍA 28 MES 02 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor III	Subdirección de Gestión de Personal	Cra 7# 60-54 Sendas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.	jsoavetrop@diin.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079820	DÍA 08 MES 10 AÑO 2010		DÍA 08 MES 09 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Inspector II (E)	Subdirección de Gestión de Personal	Cra 7# 60-54 Sendas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.	jsoavetrop@diin.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6079695	DÍA 10 MES 11 AÑO 2008		DÍA 03 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subdirector	Subdirección de Gestión de Control Disciplinario Interno	Cra 7# 60-54 Sendas	

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 Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsoandrop@diar.gov.co	
TELÉFONOS 3821351	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Despacho Dirección General	DIRECCIÓN Cra 8 # 60-64 piso 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsoandrop@diar.gov.co	
TELÉFONOS 3821356 - 3821358	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 11 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 04 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Despacho Dirección General	DIRECCIÓN Cra 8 # 60-64 piso 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsoandrop@diar.gov.co	
TELÉFONOS 6079386 - 6079351	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 08 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Jefe de División	DEPENDENCIA Representación Externa	DIRECCIÓN Cra 8 # 60-64 Piso 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsoandrop@diar.gov.co	
TELÉFONOS 3821356 - 3821358	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Técnico en Impuestos Públicos	DEPENDENCIA Secretaría General de Recaudación y Administración de Impuestos	DIRECCIÓN Cra 8 # 60-64 Piso 6	

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 Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá D.C.	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 3821351	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 05 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 07 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional en Ingresos Públicos II	DEPENDENCIA Sec. relación General de Personal Subsecretaría de Asuntos Legales	DIRECCIÓN Cra 5 # 60-64 Piso 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Bogotá		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá D.C.	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 5941000 - 3830300	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 1990	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Vicepresidencia Jurídica	DIRECCIÓN Av. El Dorado # 680-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 453 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
Servicio Público	25	8
Empleado del Sector Privado	4	
Total tiempo Experiencia	29	8

**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 56, DE LA LEY 19095).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATA DA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS