



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Deaza	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Cháves	NOMBRES Javier
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79.876.179	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NUMERO	D-M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	
PAIS Colombia	PAIS Colombia	DEPTO Bogotá D.C.
DEPTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.
MUNICIPIO Bogotá D.C.	TELEFONO	EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TITULO OBTENIDO: Bachiller											
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA					FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES		12		AÑO			1	9	9	4

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		Economista	12	2	0	0	4	36951
MG	4	X		Mágister en Economía	5	2	0	0	9	

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
Inglés		X				X	X		

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá			MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ideazac@dian.gov.co						
TELEFONO 6079999	DIA 3 1		MES 0 8		AÑO 2 0 2 1				DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector II Código 506-Encargo				DEPENDENCIA Dirección de Gestión de Ingresos				DIRECCION Carrera 8 No. 6C - 38 Piso 6°				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá			MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ideazac@dian.gov.co						
TELEFONO 6079999	DIA 1 1		MES 1 2		AÑO 2 0 1 9				DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor II código 402 grado 02				DEPENDENCIA Dirección de Gestión de Ingresos				DIRECCION Carrera 8 No. 6C - 38 Piso 6°				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Santo Tomás						PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá			MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD javierdeaza@usantotomas.edu.co						
TELEFONO 5878797	DIA 0 2		MES 0 5		AÑO 2 0 1 9				DIA 1 0		FECHA DE RETIRO MES AÑO 1 2 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente				DEPENDENCIA Negocios Internacionales				DIRECCION Carrera 9 N° 72-90				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ideaza@shd.gov.co						
TELEFONO 3385936	DIA 0 6		MES 0 2		AÑO 2 0 1 8				DIA 1 1		FECHA DE RETIRO MES AÑO 0 8 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector de Análisis Fiscal				DEPENDENCIA Dirección Estadísticas y Estudios Fiscales				DIRECCION Carrera 30 N° 25-90				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda					PUBLICA X		PRIVADA	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jdeaza@shd.gov.co			
TELEFONO 3385936	DIA 0	MES 8	FECHA DE INGRESO AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 7	DIA 0	MES 5	FECHA DE RETIRO AÑO 2
AÑO 0	AÑO 1	AÑO 8	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 7	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 8
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor de Despacho			DEPENDENCIA Dirección Estadísticas y Estudios Fiscales			DIRECCION Carrera 30 N° 25-90			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Santo Tomás					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD javierdeaza@usantotomas.edu.co			
TELEFONO 5878797	DIA 0	MES 5	FECHA DE INGRESO AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 3	DIA 2	MES 0	FECHA DE RETIRO AÑO 2
AÑO 0	AÑO 8	AÑO 3	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 3	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 9
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente			DEPENDENCIA Negocios Internacionales			DIRECCION Carrera 9 N° 72-90			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda					PUBLICA X		PRIVADA	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jdeaza@shd.gov.co			
TELEFONO	DIA 1	MES 0	FECHA DE INGRESO AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 6	DIA 0	MES 9	FECHA DE RETIRO AÑO 2
AÑO 0	AÑO 1	AÑO 6	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 6	AÑO 0	AÑO 5	AÑO 7
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista			DEPENDENCIA Dirección Distrital de Impuestos			DIRECCION Carrera 30 N° 25-90			

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente					PUBLICA X		PRIVADA	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA 0	MES 4	FECHA DE INGRESO AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	DIA 2	MES 3	FECHA DE RETIRO AÑO 2
AÑO 0	AÑO 6	AÑO 2	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 3
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor T1 Grado 15			DEPENDENCIA Subdirección de Negocios			DIRECCION Carrera 7 N° 26-20			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Javeriana					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jdeaza@javeriana.edu.co			
TELEFONO 3208320	DIA 0	MES 1	FECHA DE INGRESO AÑO 2	AÑO 0	AÑO 0	AÑO 7	DIA 1	MES 3	FECHA DE RETIRO AÑO 2
AÑO 0	AÑO 7	AÑO 7	AÑO 2	AÑO 0	AÑO 0	AÑO 7	AÑO 1	AÑO 0	AÑO 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL Investigador			DEPENDENCIA Instituto de Políticas de Desarrollo			DIRECCION Carrera 7 N° 40-52			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Javeriana				PUBLICA		PRIVADA X		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ideaza@javeriana.edu.co			
TELEFONO 3208320	DIA 0 1		MES 0 2		AÑO 2 0 0 7			FECHA DE RETIRO	
	DIA 3 0		MES 0 5		AÑO 2 0 0 7				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente de Investigación			DEPENDENCIA CENDEX			DIRECCION Carrera 7 N° 40-90			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Javeriana				PUBLICA		PRIVADA X		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ideaza@javeriana.edu.co			
TELEFONO 3208320	DIA 1 6		MES 0 3		AÑO 2 0 0 6			FECHA DE RETIRO	
	DIA 1 8		MES 1 2		AÑO 2 0 0 6				
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
	DIA		MES		AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			

**FORMATO UNICO
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	5	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

