



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

DIAN

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Bianco</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Alvarez</i>	NOMBRES <i>Jorge Humberto</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>71685616</i>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

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: <i>Bachiller</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <i>12</i>	AÑO <i>1984</i>
										<input checked="" type="checkbox"/>		

EDUCACIÓN 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		<i>Economista</i>	03	1993	20415
ES	2	X		<i>Especialista Economía Internacional</i>	03	1998	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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 DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancao@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0313821351	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO Actual DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor III	DEPENDENCIA Coordinación Estudios Económicos	DIRECCIÓN Cra 8 N 66-38 P4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancao@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0313821351	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 06 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor II	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Cra 8 N 66-38 P6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancao@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0313821351	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 09 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor II	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Cra 8 N 66-38 P6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancao@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0313821351	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor II	DEPENDENCIA Dirección Gestión Aduanas	DIRECCIÓN Cra 8 N 66-38 P6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancao@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0316079394	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector	DEPENDENCIA Subdirección	DIRECCIÓN	

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 <i>DIAX</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>blanco@diax.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>0344436800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2012</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Jefe División Gestión Operación Aduanas</i>	DEPENDENCIA <i>Gestión Operación Aduanas</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 52 N° 42-43</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>DIAX</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>blanco@diax.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>0344436800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>18</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>18</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Jefe de Grupo Importaciones Zona Franca Sector II</i>	DEPENDENCIA <i>División Gestión Operación Aduanas</i>	DIRECCIÓN <i>Principales Divisiones Cra 52 N° 42-43</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>DIAX</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>blanco@diax.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>0344436800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>17</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2009</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Inspector Zona Franca Sector II</i>	DEPENDENCIA <i>División Gestión Operación Aduanas</i>	DIRECCIÓN <i>Principales Divisiones Cra 52 N° 42-43</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>DIAX</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>blanco@diax.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>0344436800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2007</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2008</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Receptor de equipajes Sector</i>	DEPENDENCIA <i>Grupo Interno Importaciones</i>	DIRECCIÓN <i>Principales Divisiones Cra 52 N° 42-43</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)

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 DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancon@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0344936800	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 12 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 08 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector - Gestor	DEPENDENCIA División Gestión Operación Aduanera	DIRECCIÓN Cra 52 Nro 42-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancon@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0344936800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Analista en Valor - Origen Gestor	DEPENDENCIA División Técnica Aduanera	DIRECCIÓN Cra 52 Nro 42-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancon@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0344936800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Jefe División Servicio al Comercio Exterior	DEPENDENCIA División Servicio al Comercio Exterior	DIRECCIÓN Cra 52 Nro 42-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jblancon@DIAN.gov.co	
TELÉFONOS 0344936800	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 06 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Gestor	DEPENDENCIA Administración Financiera, Comercial, Operación Aduanera	DIRECCIÓN Cra 52 Nro 42-43	

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	27	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	2

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 Bogotá 25-08-2020

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