



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Cruz</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Bermúdez</b>	NOMBRES <b>Sergio Andrés</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>80.063.032</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO <b>79052401963</b>	D.M <b>47</b>
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 Académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>12</b> AÑO <b>1995</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	11	X		Ingeniero Industrial	09	2004	4	25228158012CND
ES	2	X		Especialista en Gerencia Informática	09	2010	0	

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

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1998</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Facilitador III</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gestión de Aduanas</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Gestor III (Encargo)</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gestión de Aduanas</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Gestor II (Encargo)</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gestión de Aduanas</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>04</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Analista V (Encargo)</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gestión Organizacional</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA 
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>0,1</b> MES <b>0,9</b> AÑO <b>2,0,0,9</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>2,8</b> MES <b>0,2</b> AÑO <b>2,0,1,0</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Inspector I (Encargo)</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gestión Organizacional</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA 
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>personal@dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6079999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>1,9</b> MES <b>0,9</b> AÑO <b>2,0,0,7</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>1,8</b> MES <b>0,3</b> AÑO <b>2,0,0,8</b>
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Ingresos Públicos II (Encargo)</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaría Desarrollo Institucional</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 8° No. 6C 38 Edif. San Agustín piso 6°</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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, 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	22	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	-	-
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>1</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. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento **Bogotá, D.C., 9 de marzo 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