



**HOJA DE VIDA**  
**Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>DIAZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DEL CASAJA) <b>DUSSAN</b>	NOMBRES <b>HENRY</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>12.193.224</b> SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAIS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO <b>638365</b> D.M. <b>42</b>		

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DÍA  MES  AÑO

PAÍS \_\_\_\_\_

DEPTO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

PAÍS \_\_\_\_\_ DEPTO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**2 FORMACION 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	11	MES <b>1 2</b> AÑO <b>1 9 8 8</b>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TECNICA), 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				
TL	4	X		TECNOLOGO EN SISTEMAS	1	2	1	9	9	4
UN	11	X		INGENIERO DE SISTEMAS	1	2	1	9	9	9
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	0	5	2	0	0	4

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
INGLES		X			X			X	
FRANCES	X			X			X		

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>FONDO ADAPTACIÓN - IDEAM</b>		PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>info@fondoadaptacion.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5082054</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR TIC</b>	DEPENDENCIA <b>SECTOR AMBIENTE</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 75 #5-88</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF</b>		PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@icbf.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4377630</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGIA</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION DE INF Y TECNOLOGIA</b>	DIRECCIÓN <b>AV. CRA 68 64C 75</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONTECO S.A.S</b>		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <b>X</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contecosas@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>8053489</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE GENERAL/GERENTE DE PROYECTOS</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA GENERAL</b>	DIRECCIÓN <b>CRA.15 # 80-80 OF.402</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CERLALC - MINISTERIO DE EDUCACIÓN</b>		PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>info@mineducacion.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2220206</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE DE PROYECTOS</b>	DEPENDENCIA <b>OFICINA DE INFORMÁTICA</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 43 No. 57 - 14</b>	

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARÍA DE HACIENDA DE BOGOTÁ</b>			PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@shd.gov.co</b>			
TELÉFONOS <b>3692700 - 3385000</b>	DÍA <b>05</b>	FECHA DE INGRESO MES <b>12</b> AÑO <b>2002</b>	DÍA <b>04</b>	FECHA DE RETIRO MES <b>06</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Ingeniero de Sistemas</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION DE SISTEMAS</b>	DIRECCIÓN <b>Cra.30 25-90</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>FONDO NACIONAL DE GARANTIAS</b>			PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>servicio_cliente@fng.gov.co</b>			
TELÉFONOS <b>3239000</b>	DÍA <b>18</b>	FECHA DE INGRESO MES <b>12</b> AÑO <b>1995</b>	DÍA <b>28</b>	FECHA DE RETIRO MES <b>02</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR DE SISTEMAS</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION DE SISTEMAS</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 13 32-51</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>SERVIENTREGA</b>			PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS <b>5464000</b>	DÍA <b>10</b>	FECHA DE INGRESO MES <b>01</b> AÑO <b>1995</b>	DÍA <b>13</b>	FECHA DE RETIRO MES <b>10</b> AÑO <b>1995</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ANALISTA PROGRAMADOR</b>	DEPENDENCIA <b>DEPARTAMENTO DE SISTEMAS</b>	DIRECCIÓN <b>AV 6 # 34 A 11</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>CENTRO NACIONAL DE CONSULTORÍA</b>			PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cnc@cnccol.com</b>			
TELÉFONOS <b>3394888</b>	DÍA <b>06</b>	FECHA DE INGRESO MES <b>12</b> AÑO <b>1993</b>	DÍA <b>19</b>	FECHA DE RETIRO MES <b>12</b> AÑO <b>1994</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ANALISTA PROGRAMADOR</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN DE SISTEMAS</b>	DIRECCIÓN <b>DIAGONAL 34 # 5-27</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					

4

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
SERVICIO PÚBLICO (CONTRATISTA)	13	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	0

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 \_\_\_\_\_

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

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

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