

 El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CRISTIANO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ		NOMBRES DIEGO JULIAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.			SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS					
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

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: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11	AÑO 2000

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	11	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	10	2011	25255224787CND

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
Inglés		X			X		X		

 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 COMWARE S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD diego.cristiano@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 6382100	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL SOLUCIONADOR DEL CENTRO DE SER	DEPENDENCIA TECNOLOGIA	DIRECCIÓN CRA 13 No. 97 - 98	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MISION SALUD INTERNACIONAL SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2126000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO INGENIERO DE SISTEMAS	DEPENDENCIA TECNOLOGIA	DIRECCIÓN CRA 16 No 60 - 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONECTIVA NETWORKS LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6354331	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO INGENIERO DE SOPORTE	DEPENDENCIA TECNOLOGIA	DIRECCIÓN CALLE 98 No. 18 - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INTELLITECH	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3008425622	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Analista de Sistemas	DEPENDENCIA TECNOLOGIA	DIRECCIÓN CRA 67 No. 65 - 22 SUR TORRE 17 Apto. 366	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MECM PROFESIONALES CONTRATISTAS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7565688	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO 5600002780	DEPENDENCIA GESTION DE LA INFORMACION	DIRECCIÓN CALLE 78 No 80A - 47	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MECM PROFESIONALES CONTRATISTAS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7565688	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO 4700152290 / 5800011554	DEPENDENCIA GESTION DE LA INFORMACION	DIRECCIÓN CALLE 78 No 80A - 47	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

--

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____