



El servicio público
es de todos
Función
Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 180 de 1985, 498 y 443 de 1990)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NINCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HERNÁNDEZ	NOMBRES GIOVANNY ANDRÉS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1026577467		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS Colombia

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 ACADEMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2009


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		INGENIERIA DE SISTEMAS	12	2015	25255-322973 CND
MG	1		X	MAESTRIA EN INGENIERIA DE INFORMACION			

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
Español			X			X			X
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 SUPERFINANCIERA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co	
TELÉFONOS 5940200		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	

CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7 4-49
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ITAU CORPBANCA COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 5818181	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ANALISTA SENIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 99 - 53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 3320032	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ANALISTA	DEPENDENCIA GOBIERNO Y CALIDAD DE DATOS	DIRECCIÓN CALLE 36 # 7 - 47
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ITAU CORPBANCA COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 5818181	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ANALISTA SENIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 99 - 53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ITAU CORPBANCA COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 2352055	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ANALISTA SENIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 99 - 53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7569840	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 12 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Profesional Junior Obra labor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 14 - 78

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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