



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 11-may-2024
Fecha Validación: 11-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROJAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BAYONA	NOMBRES EDSON ERNESTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79810703	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 77101600281 D.M 55		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div>		

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 BACHILLERATO TÉCNICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1994	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Maestría	2	X		MASTER UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	10	2019	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN "FINANZAS Y ADMINISTRACION PUBLICA"	11	2014	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA HOSPITALARIA	11	2004	
Universitaria	10	X		CONTADURIA PUBLICA	6	2001	91312-T



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 11-may-2024

Fecha Validación: 11-may-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2023	80
DIPLOMADO EN ARGUMENTACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL	INSTITUTO CARO Y CUERVO UNIVERSIDAD DE LA RIOJA	2020 2019	80 300
GESTION DE PROYECTOS DE DESARROLLO	BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO	2018	30
COMPETENCIAS PARA LA GERENCIA	ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE	2014	12

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumanateescucha@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 5 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO COORDINADOR GRUPO INTERNO DE	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Av. Calle 26 No. 69B - 45, Piso 6	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hasolorzano@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 5 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 5 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Profesional especializado Código 222 Grado	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN Carrera 32 # 12 - 81 Piso 3	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 11-may-2024

Fecha Validación: 11-may-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ugpp.gov.co				
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2022			
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DEL GRUPO INTERNO	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		DIRECCIÓN CALLE 26 No 69B 45 PISO 2			

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL USME PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN -ESE-		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseusme.gov.co				
TELÉFONOS 76609007	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 5 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 10 AÑO 2010			
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE PRESUPUESTO	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y		DIRECCIÓN TRANSVERSAL 2 No 135 78 SUR -USME			

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD AUDITORIA Y GESTIÓN		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD j.florian@auditoriaygestion.co				
TELÉFONOS 3164716832	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 9 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 5 AÑO 2004			
CARGO O CONTRATO AUDITOR ASISTENTE	DEPENDENCIA REVISORIA FISCAL		DIRECCIÓN CALLE 31 No 6 42 OFICINA 502			



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 11-may-2024
Fecha Validación: 11-may-2024

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	2	7
Pública	19	11
Total	22	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 11-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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