



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BERMUDEZ	NOMBRES EMMGIL DE LAS MERCEDES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52020529	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO 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 BASICA											TITULO Bachiller Académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1988

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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	3	X	MAESTRÍA EN INNOVACIÓN	5 2019	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS DE INGENIERIA	3 2010	
Universitaria	10	X	INGENIERIA INDUSTRIAL	9 2000	25228180329CND
Tecnológica	4	X	TECNOLOGIA EN SISTEMAS	9 1992	

Firma electrónica validador: null

632560

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

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 Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emmartinezb@sdh.gov.co	
TELÉFONOS 3158488617	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO CONTRATO	DEPENDENCIA DIRECCION DE COBRO	DIRECCIÓN EDIFICIO SUPERCADDE DE LA 30	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD efcardenas@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3008878743	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 7 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Direccion de Cobro	DIRECCIÓN Super CADE CAD	

Firma electrónica validador: null

632560

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 FIDUPREVISORA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jatovar@fiduprevisora.com.co y	
TELÉFONOS 6017566633	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 4 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 5 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE AFILIACIONES DE	DEPENDENCIA grupo de trabajo DIRECCIÓN PARA LA	DIRECCIÓN calle 72 10 03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 6014890909	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 2 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ASESOR, CÓDIGO 200, GRADO 01	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE	DIRECCIÓN calle 72 10 32	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LA UNIDAD DE GESTION DE PENSIONES Y PARAFISCALES UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudicialesugpp@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 6014926090	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 1 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional especializado codigo 2028 grado	DEPENDENCIA Dirección de seguimiento y mejoramiento de	DIRECCIÓN Calle 19 No. 68A - 18	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Tree Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tree ltda	
TELÉFONOS 3174352503	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 3 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Director de procesos	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 27A bis 61 c 31	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Extras	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://www.extras.com.co/site/	
TELÉFONOS 018000113342	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 9 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 3 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Director	DEPENDENCIA Consultoria	DIRECCIÓN Diagonal 75 bis 20 37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Salud Total	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://transaccional.saludtotal.com.co/TeEscuchamos	
TELÉFONOS 6014854555	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 6 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 8 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Jefe de gestion de casos especiales	DEPENDENCIA Operaciones	DIRECCIÓN www.saludtotal.com.co	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Asteq Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD na	
TELÉFONOS 6012690057	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Consultor	DEPENDENCIA Consultoria	DIRECCIÓN carrera 27a 47a 68	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD NERA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.NERACOLOMBIA.COM	
TELÉFONOS 6012571999	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 4 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO Asistente del area de sistemas	DEPENDENCIA sistemas	DIRECCIÓN carrera 47 91 67	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MERCK	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://www.merckgroup.com/co-es/company/contact-	
TELÉFONOS 6014254770	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 9 AÑO 1991		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO Coordinadora SIG	DEPENDENCIA Atención al usuario	DIRECCIÓN Carrera 9 101 67	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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	20	3
Pública	4	10
Total	25	2

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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null