



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 13-ago-2024
Fecha Validación: 13-ago-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BERNAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARIN	NOMBRES IVÁN DARÍO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72344424	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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

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			
											Bachiller académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2000

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	4	X	MAESTRÍA EN PERIODISMO	7	2012	
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN FILOSOFIA CONTEMPORANEA	7	2011	
Universitaria	10	X	COMUNICACION SOCIAL-PERIODISMO CON ENFASIS EN COMUNICACION	7	2005	

Firma electronica validador: null



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: 13-ago-2024

Fecha Validación: 13-ago-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Business writing	University of Colorado	2020	10
Contar la ciudad , con Cristian Alarcón	Fundación Gabo	2017	20
Formación SEO y negocios digitales	Consejo de Redacción	2015	8
Periodismo Digital y Redes sociales	El Heraldo	2015	2
Cómo nace y se hace una investigación	Andiarios	2015	5
Contar la historia, con Alberto Salcedo Ramos	Andiarios	2015	5
Historia de las civilizaciones - Europa siglo XX	Universidad del Norte	2010	32
Seminario Crónicas con McCausland	Universidad Autónoma del Caribe	2004	8

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
inglés		X				X		X	

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 Plural Comunicaciones - Canal 1	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursoshumanos@canal1.com.co	
TELÉFONOS 4325356	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Gerente Editorial	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Carrera 43 A # 21 - 64	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 13-ago-2024

Fecha Validación: 13-ago-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 Diario La República	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@larepublica.com.co
TELÉFONOS 4227600	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 9 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 2 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Editor	DEPENDENCIA Redacción	DIRECCIÓN Carrera 13A # 37 - 32	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FTI Consulting	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD diana.medina@fticonsulting.com
TELÉFONOS 5802796	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 5 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 7 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Consultor Senior	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 93 #11A 11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Diario El Heraldo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdir@elheraldo.com.co
TELÉFONOS 3715000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 4 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 5 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Editor Jefe	DEPENDENCIA Redacción	DIRECCIÓN Calle 53B N 46 - 25	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 13-ago-2024

Fecha Validación: 13-ago-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 Diario La República - Editorial El Globo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@larepublica.com.co
TELÉFONOS 6014227600	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO Editor de vida	DEPENDENCIA Redacción		DIRECCIÓN Carrera 13A # 37 - 32

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Diario El Heraldo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdir@elheraldo.com.co
TELÉFONOS 3715000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Redactor	DEPENDENCIA Redacción		DIRECCIÓN Calle 53B N 46 - 25

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Autónoma Regional del Atlántico	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recepcion@crautonomia.gov.co
TELÉFONOS 3492482	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO Contratista auxiliar de comunicaciones	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones		DIRECCIÓN Calle 66 No. 54 -43

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

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 13-ago-2024

Fecha Validación:13-ago-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	14	1
Pública	0	11
Total	15	0

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null