



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALONSO	NOMBRES JULIANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52990955	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> 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 BÁSICA											TÍTULO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			Bachiller académico
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES JUNIO AÑO 2001

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	Magister en Políticas Públicas	9 2016	
Universitaria	10	X	ECONOMIA	10 2006	35021

Firma electronica validador: ROSA ANGELA HUERTAS HUERTAS 29/10/2025 22:44:45

1654597

Documento electrónico: ba5cdaea3707b24d546496ca2cedb9c145e01f3d0c39f4918ca6bbb55baee5c6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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 TalentoHumano@shd.gov.co		
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 8 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 8 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Subdirector técnico	DEPENDENCIA Subdirección de Análisis Fiscal		DIRECCIÓN Carrera 30 N° 25-90	

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 TalentoHumano@shd.gov.co		
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 1 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Dirección de Estadísticas y Estudios Fiscales		DIRECCIÓN Carrera 30 N° 25-90	

Firma electronica validador: ROSA ANGELA HUERTAS HUERTAS 29/10/2025 22:44:45

1654597

Documento electrónico: ba5cdaea3707b24d546496ca2cedb9c145e01f3d0c39f4918ca6bbb55baee5c6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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 General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccionalentohumano@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Despacho de la Secretaría General	DIRECCIÓN Cra 8 no 10-65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Telecomunicaciones	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 38117000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 6 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Dirección de Política Macroeconómica	DIRECCIÓN Cra 8 #6C 38	

Firma electronica validador: ROSA ANGELA HUERTAS HUERTAS 29/10/2025 22:44:45

1654597

Documento electrónico: ba5cdaea3707b24d546496ca2cedb9c145e01f3d0c39f4918ca6bbb55baee5c6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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 TalentoHumano@shd.gov.co		
TELÉFONOS 3385024	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 4 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO profesional univesitario	DEPENDENCIA Dirección de Estadísticas y Estudios Fiscales	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 2490		

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 SubdirecciondeAsuntosContractuales@shd.gov.co		
TELÉFONOS 3385024	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 6 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 4 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Estadísticas y Estudios Fiscales	DIRECCIÓN Cra 30 #25-90		

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 SubdirecciondeAsuntosContractuales@shd.gov.co		
TELÉFONOS 3385024	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Estadísticas y Estudios Fiscales	DIRECCIÓN Cra 30 #25-90		

Firma electronica validador: ROSA ANGELA HUERTAS HUERTAS 29/10/2025 22:44:45

1654597

Documento electrónico: ba5cdaea3707b24d546496ca2cedb9c145e01f3d0c39f4918ca6bbb55baee5c6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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	0	0
Pública	15	6
Total	15	6

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. - 29-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

JULIANA MARIA RODRIGUEZ ALONSO 29/10/2025 22:06:39

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: ROSA ANGELA HUERTAS HUERTAS 29/10/2025 22:44:45

1654597

Documento electrónico: ba5cdaea3707b24d546496ca2cedb9c145e01f3d0c39f4918ca6bbb55baee5c6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5