



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-ago-2024  
Fecha Validación: 29-ago-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CELIS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORA	NOMBRES DIANA ROCIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52416535	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 _____		

## 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	DICIEMBRE	AÑO	1993

### 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
Especialización universitaria	2	X	Especialización en Ciudades Más Inteligentes y Ciudadanía	12 2020	
Maestría	4	X	Magister en Política Aplicada Instituciones y Procesos Políticos	12 2017	
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN COOPERACION INTERNACIONAL Y GESTION DE	12 2003	
Universitaria	10	X	CIENCIA POLITICA	12 1998	

Firma electronica validador: null

638304

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar

**Sideap** 2.0

Última Actualización: 29-ago-2024

Fecha Validación: 29-ago-2024

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Gobernabilidad e Innovación pública	Universidad Externado de Colombia - CAF	2022	150
Transformación Digital de la Empresa	Universidad de Barcelona	2018	110

## 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 ASOCAPITALES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@asocapitales.co	
TELÉFONOS 6015557541	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Director de Cooperación Internacional y	DEPENDENCIA Dirección Ejecutiva	DIRECCIÓN Cra 9 80-45 Piso 9	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCAPITALES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@asocapitales.co	
TELÉFONOS 6015557541	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Asesora TIC y cooperación internacional	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Cra 9 80-45 Piso 9	

Firma electronica validador: null

638304

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-ago-2024

Fecha Validación: 29-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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Relaciones Exteriores	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> España
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@cancilleria.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013814000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 17 MES 2 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 25 MES 2 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Cónsul General de Colombia en Barcelona	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Asuntos Migratorios,	<b>DIRECCIÓN</b> Pau Claris 102 1-1	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gerencia@rtvc.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6012200700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 3 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 19 MES 11 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia	<b>DIRECCIÓN</b> Av. El Dorado Cr. 45 # 26 - 33	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TIC	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> minticresponde@mintic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6015557541	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 9 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 14 MES 2 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor 1020- 18	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho del Ministro	<b>DIRECCIÓN</b> cra 8 entre calles 12 y 13	

Firma electrónica validador: null

638304

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-ago-2024

Fecha Validación: 29-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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Empresa de Telecomunicaciones de Bogota	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> documentostramites@etb.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013715383	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 15 MES 10 AÑO 2003		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 25 MES 8 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Especializado	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaría General		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 8 20-56

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	10	10
Pública	6	1
Total	17	0

Firma electronica validador: null

638304

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 29-ago-2024

Fecha Validación: 29-ago-2024

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

*Dianaelis*  
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

638304

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

Página 5 de 5