



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 18-jun-2024

Fecha Validación: 16-jul-2024

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Bayter	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Horta	NOMBRES María Piedad
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53177236	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 Técnico			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2002

### 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	4	X		Master of Business Administration	9	2016	
Universitaria	10	X		ECONOMÍA	12	2008	37163

Firma electronica validador: VANESSA REYES SALAZAR 16/07/2024 23:32:01

1328639

Documento electrónico: fd857e02c6d5d1bf90fb3a11fe379527d31bac270d0265595a4850643111918f  
NOTA: No requiere firma fisica debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 18-jun-2024

Fecha Validación: 16-jul-2024

## 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
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 Agencia Nacional de Minería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@anm.gov.co	
TELÉFONOS 576012201999	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Vicepresidente de Promoción y Fomento	DEPENDENCIA Vicepresidencia de Promoción y Fomento	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No 59-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Minería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@anm.gov.co	
TELÉFONOS 576012201999	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Gerente de Fomento	DEPENDENCIA Grupo de Fomento	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No 59-51	

Firma electronica validador: VANESSA REYES SALAZAR 16/07/2024 23:32:01

1328639

Documento electrónico: fd857e02c6d5d1bf90fb3a11fe379527d31bac270d0265595a4850643111918f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 18-jun-2024

Fecha Validación: 16-jul-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> Departamento Nacional de Planeación	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@dnpp.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 57601381500	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 6 MES 8 AÑO 2021		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 24 MES 11 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Subdirectora Técnica	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección de Desarrollo Productivo	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 #19-13	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Departamento Nacional de Planeación	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@dnpp.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3815000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 14 MES 1 AÑO 2021		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 5 MES 8 AÑO 2021
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contratista	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Innovación y Desarrollo	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 #13-19	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Cámara de Comercio de Bogotá	<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> leytransparencia@ccb.org.co
<i>TELÉFONOS</i> 576013830300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1 MES 7 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 3 MES 10 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analista I	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Estudios e Investigaciones	<i>DIRECCIÓN</i> Avenida El Dorado #68D-35	

Firma electronica validador: VANESSA REYES SALAZAR 16/07/2024 23:32:01

1328639

Documento electrónico: fd857e02c6d5d1bf90fb3a11fe379527d31bac270d0265595a4850643111918f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 18-jun-2024

Fecha Validación: 16-jul-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	3
Pública	3	4
Total	5	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. - 18-jun-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
María Piedad Bayter Horta 18/06/2024 11:21:51  
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: VANESSA REYES SALAZAR 16/07/2024 23:32:01