



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 17-abr-2024
Fecha Validación: 17-abr-2024

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERMIDA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GOMEZ	NOMBRES NESTOR RAUL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>79530832</u>	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 type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____		
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	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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	7	2001	
Universitaria	10	X		ECONOMIA	5	1995	34662

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 17-abr-2024

Fecha Validación: 17-abr-2024

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
portugués			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 Secretaría Distrital de Hacienda		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co		
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 2 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Subdirector de Operación Financiera	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Tesorería	DIRECCIÓN carrera 30#25-90		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y Pensiones - FONCEP		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nrhermida@foncep.gov.co		
TELÉFONOS 3076200	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 2 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR DE PRESTACIONES	DEPENDENCIA PRESTACIONES ECONOMICAS	DIRECCIÓN CRA. 6#14-98		



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: 17-abr-2024

Fecha Validación:17-abr-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> INDEPENDIENTE	<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> n_hermida@hotmail.com	
<i>TELÉFONOS</i> 2585385	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 9 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 8 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONSULTOR FINANCIERO	<i>DEPENDENCIA</i> FINANCIERA	<i>DIRECCIÓN</i> CRA. 9A#128-60	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FEDCO S.A.	<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> fedco@fedco.com.co	
<i>TELÉFONOS</i> 7470291	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 2 MES 9 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 16 MES 8 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO</i> GERENTE DE PLANEACION FINANCIERA	<i>DEPENDENCIA</i> FINANCIERA	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 13#89-42	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ECOPETROL	<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>	
<i>TELÉFONOS</i> 2344000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 8 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 6 AÑO 2014
<i>CARGO O CONTRATO</i> LIDER DE PAGOS Y OPERACIONES	<i>DEPENDENCIA</i> Tesorería	<i>DIRECCIÓN</i> Cra. 13#36-24	



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: 17-abr-2024
Fecha Validación: 17-abr-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> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA	<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> agonzalez@shd.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3385567	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 10 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 7 AÑO 2012
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR	<i>DEPENDENCIA</i> TESORERÍA DISTRITAL	<i>DIRECCIÓN</i> CRA. 30#25-90 PISO 1	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ICARO DIECISIETE SAS	<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> gestionhumana@icaro17.com	
<i>TELÉFONOS</i> 6374766	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 3 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 9 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> JEFE FINANCIERO	<i>DEPENDENCIA</i> FINANCIERA	<i>DIRECCIÓN</i> AV. 9#113-52 OF. 1008	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> PUBLICAR S.A.	<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> lina.gonzalez@publicar.com	
<i>TELÉFONOS</i> 6465555	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 11 AÑO 2000		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 10 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> COORDINADOR PLANEACIÓN	<i>DEPENDENCIA</i> FINANCIERA	<i>DIRECCIÓN</i> AV. 68 #75A-50 PISO 4	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 17-abr-2024
Fecha Validación: 17-abr-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	10	6
Pública	12	1
Total	22	8

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. - 17-abr-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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