



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CRUZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OMAÑA	NOMBRES ANDREA CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1032438807	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>
PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/>		

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 BASICA											TITULO	Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE	AÑO 2007

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	8	2018
Universitaria	10	X	INGENIERIA DE SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES	5	2017 25864-361413 CND

Firma electronica validador: CONSTANZA BARRERA PIRAMANRIQUE 27/10/2025 17:24:09

1652459

Documento electrónico: 59700ad43e63f56b684aebb490052416626086af3a201594f4bf599974a6f1ba Página 1 de 8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Data Science Essentials (CM-DSE)	Certimind	2025	16
Big Data Fundamentals (CM-BDFC)	Certimind	2025	16
Scrum Master Professional Certificate	Certiprof	2021	48
Auditor Interno ISO/IEC 27001:2013 Sistema de	SGS Colombia S.A.S.	2020	24

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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
Escuela Superior de Administración Pública				X				Colombia					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.				contratacion@esap.edu.co							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO						
018000423713			DIA	13	MES	1	AÑO	2025	DIA				
									23				
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN						
Contratista			Oficina de Tecnologías de la Información y				Calle 44 # 53-37						

Firma electronica validador: CONSTANZA BARRERA PIRAMANRIQUE 27/10/2025 17:24:09

1652459

Documento electrónico: 59700ad43e63f56b684aebb490052416626086af3a201594f4bf599974a6f1ba Página 2 de 8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Escuela Superior de Administración Pública		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contratacion@esap.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
018000423713	DIA <input type="text" value="16"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2024"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información y			Calle 44 # 53-37		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Escuela Superior de Administración Pública		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contratacion@esap.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
018000423713	DIA <input type="text" value="23"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2023"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información y			Calle 44 # 53-37		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Escuela Superior de Administración Pública		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contratacion@esap.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
018000423713	DIA <input type="text" value="18"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2022"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información y			Calle 44 # 53-37		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela Superior de Administración Pública		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contratacion@esap.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
018000423713	DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información y	Calle 44 # 53-37		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela Superior de Administración Pública		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contratacion@esap.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
018000423713	DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información y	Calle 44 # 53-37		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Panamericana para el Desarrollo		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactojuridicocolombia@padf.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016513838	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Consultor Ingeniero de Soporte TI	Unidad TI	Carrera 21 # 164-88		

Firma electronica validador: CONSTANZA BARRERA PIRAMANRIQUE 27/10/2025 17:24:09

1652459

Documento electrónico: 59700ad43e63f56b684aebb490052416626086af3a201594f4bf599974a6f1ba Página 4 de 8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Colombiana para el Desarrollo		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto.juridico@fucolde.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3102079269	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>	DIA <input type="text" value="30"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Ingeniero de Soporte TI	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Panamericana para el Desarrollo		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactojuridicocolombia@padf.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016513838	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="31"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Ingeniera de Soporte	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Colombiana para el Desarrollo		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto.juridico@fucolde.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3102079269	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="30"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Ingeniera de Soporte	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRÍCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Panamericana para el Desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactojuridicocolombia@padf.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016513838	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="30"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Técnico de Soporte de TI	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Colombiana para el Desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto.juridico@fucolde.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3102079269	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="28"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Contratista - Técnico de Soporte TI	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Panamericana para el Desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactojuridicocolombia@padf.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016513838	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="31"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Técnico de Soporte de TI	Unidad TI		Carrera 21 # 164-88	



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Chameleon Comunicaciones Móviles S.A.S			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			servicioalcliente@kamilon.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6017446000	DIA	24	MES	1	AÑO
				2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Ingeniero de Soporte	Mesa de Servicios			Calle 98A # 60-31	

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	4	6
Pública	4	7
Total	9	2

Firma electronica validador: CONSTANZA BARRERA PIRAMANRIQUE 27/10/2025 17:24:09

1652459

Documento electrónico: 59700ad43e63f56b684aebb490052416626086af3a201594f4bf599974a6f1ba Página 7 de 8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -
IDIPRON



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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. - 27-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

ANDREA CAROLINA CRUZ OMAÑA 27/10/2025 15:06:40

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.

27/oct/2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS