



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BASTO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDEZ	NOMBRES VERONICA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1061696254	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DEPTO		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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2003	

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	MAESTRIA EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS	10 2013	
Universitaria	10	X	ECONOMIA	7 2010	38495

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Sistemas Integrados de Gestión	COTECNA	2018	160
Curso Auditor Interno en Sistemas Integrados	COTECNA Certificadora Services	2018	144
Diplomado Gobernabilidad, gerencia Política y	Universidad del Rosario y CAF	2018	152

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DISTRITAL DE PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2417900	DÍA 20 MES 1 AÑO 2016		DÍA 26 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	CALLE 35 No. 5 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3811700	DÍA 22 MES 1 AÑO 2015		DÍA 25 MES 6 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Coordinador Planeación Estratégica	Oficina Asesora de Planeación	Carrera 8 No. 6C 38	

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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 MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PuBLICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ASESOR SENIOR DE PLANEACIoN	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeacion	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C 38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PuBLICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ASESOR SENIOR DE PLANEACIoN	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeacion	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C 38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PuBLICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ASESOR SENIOR DE PLANEACIoN	DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACIoN	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C 38	

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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 CaMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@camara.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 9 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 10 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor Unidad de Trabajo Legislativo	DEPENDENCIA UTL	DIRECCIÓN Calle 10 No. 7 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional del Ahorro	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones@temporalesunoa.com	
TELÉFONOS 6013200977	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 3 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 8 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Cra 65 #11-83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FONDO NACIONAL DEL AHORRO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones@temporalesunoa.com	
TELÉFONOS 3200977	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 3 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Cra. 65 No 11 83	

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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 CaMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@camara.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 7 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 8 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Asistente administrativa	DEPENDENCIA Division de Servicios	DIRECCIÓN Calle 10 No. 7 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CaMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@camara.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 6 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 7 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Asistente administrativa	DEPENDENCIA Division de Servicios	DIRECCIÓN Calle 10 No. 7 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CaMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@camara.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 5 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Asistente administrativa	DEPENDENCIA Division de Servicios	DIRECCIÓN Calle 10 No. 7 50	

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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 CaMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@camara.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Auxiliar administrativa	DEPENDENCIA Seccion Suministros	DIRECCIÓN Calle 10 No. 7 50	

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	9	11
Total	9	11

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 07/05/2025 19:10:06

1551718

Documento electrónico: de0a874b4579453518d41a4850bbe796ba5a39bcf01e08bd5859855a5030a59
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 07-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

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. - 07-may-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
VERONICA BASTO MENDEZ 07/05/2025 14:02:38
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