



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARRIETA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHACON	NOMBRES MARIA XIMENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1032400642	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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	AÑO
										X	AGOSTO	2005

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	MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN	3 2017	
Universitaria	8	X	INGENIERIA INDUSTRIAL	8 2011	25228213765CND

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Gestión de Proyectos	Centro para el fortalecimiento de la Sociedad Civil	2024	24
Gestión de Programas	Centro para el fortalecimiento de la Sociedad Civil	2024	24
Formulación e implementación de políticas públicas	Universidad de los Andes	2014	32

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DE LOS CUALES ES HABLANTE AL MENOS UN IDIOMA 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 Canal Capital	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sandra.montilla@canalcapital.gov.co	
TELÉFONOS 4578300	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 10 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED]
CARGO O CONTRATO 0472-2025	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación	DIRECCIÓN Carrera 11ª N° 69 -43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@minciencias.gov.co	
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO CONTRATO No. 448-2025	DEPENDENCIA Grupo interno de trabajo de apoyo financiero	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No. 57 - 83, Torre - piso 2	

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

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 aeioTU	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mercadeo@aeiotu.org	
TELÉFONOS 7434010	FECHA DE INGRESO D 2 MES 8 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 10 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Coordinadora General de Operaciones	DEPENDENCIA Dirección de Operación Privada	DIRECCIÓN Cra. 12 No. 97 – 04	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 7442000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 8 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesor Código 1020 Grado 10	DEPENDENCIA Oficina de Liquidaciones	DIRECCIÓN Carrera 68 A N.º 24 B - 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Xpecta DataLab	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD diego.atuesta@xpecta.co	
TELÉFONOS 3112701686	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 10 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Directora general	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 93A # 11-36	

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

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 Fundación Saldarriaga Concha	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@saldarriagaconcha.org	
TELÉFONOS 5141582	FECHA DE INGRESO D 23 MES 7 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contrato 2314	DEPENDENCIA Linea educación	DIRECCIÓN Carrera 11 # 94 - 02 Oficina 502	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Xpecta DataLab	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD diego.atuesta@xpecta.co	
TELÉFONOS 3112701686	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 5 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Directora general	DEPENDENCIA Direccion	DIRECCIÓN Calle 93A # 11-36	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@uiaf.gov.co	
TELÉFONOS 2885222	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 11 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Asesor Codigo 1020 Grado 16	DEPENDENCIA Direccion General	DIRECCIÓN Carrera 7 # 31 - 10	

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

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 Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@uiaf.gov.co	
TELÉFONOS 2885222	FECHA DE INGRESO D [1] MES [3] AÑO [2019]	FECHA DE RETIRO DIA [12] MES [11] AÑO [2019]	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Código 2028	DEPENDENCIA Subdirección de Análisis Estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 31 – 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Información y Análisis Financiero – UIAF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@uiaf.gov.co	
TELÉFONOS 2885222	FECHA DE INGRESO DIA [17] MES [10] AÑO [2018]	FECHA DE RETIRO DIA [28] MES [2] AÑO [2019]	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Código 2028	DEPENDENCIA Subdirección de Análisis Estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 31 – 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@uiaf.gov.co	
TELÉFONOS 2885222	FECHA DE INGRESO DIA [7] MES [2] AÑO [2018]	FECHA DE RETIRO DIA [16] MES [10] AÑO [2018]	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Código 2028	DEPENDENCIA Subdirección de Análisis Estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 31 - 10	

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

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 Defensa Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@mindefensa.gov.co	
TELÉFONOS 3150111 [REDACTED] [REDACTED]	FECHA DE INGRESO D [REDACTED] 1 MES 6 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 6 MES 2 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Profesional de Defensa Codigo 3-1 Grado 10	DEPENDENCIA Dirección de Políticas y Consolidación de la	DIRECCIÓN Carrera 54 N° 26 – 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Defensa Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@mindefensa.gov.co	
TELÉFONOS 3150111	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Asesor del Sector Defensa Código 2-2 Grado	DEPENDENCIA Dirección de Estudios Estratégicos	DIRECCIÓN Carrera 54 N° 26 – 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INVERCOLSA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD invercolsa@invercolsa.com.co	
TELÉFONOS 5935990	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 1 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 6 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Analista de Planeación	DEPENDENCIA Planeación	DIRECCIÓN Carrera 50 # 18A 75	

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
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

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 01-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

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	2
Pública	8	6
	12	9

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).

- 01-jul-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MARIA XIMENA ARRIETA CHACON 01/07/2026 17:09:09
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 02/07/2026 11:18:36

1783119

Documento electrónico: 41648ee335f5a02a05f6bf3d6ac2b7cfb9f542ad5a50ae339750b2b2c4251c3b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 7