



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024  
Fecha Validación: 14-may-2024

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MELGAREJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PINZON	NOMBRES GIMENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>28262652</u>	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 INDUSTRIAL			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1997

### 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	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	7	2020	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	4	2014	
Universitaria	10	X		INGENIERIA COMERCIAL	2	2008	68149-328788



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo de la Presidencia de la Republica	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@presidencia.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6015629300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 9 MES 9 AÑO 2023		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia de la Republica		<b>DIRECCIÓN</b> calle 7 # 6-54

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Colombia Crea Talento	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contabilidad@cocrea.org
<b>TELÉFONOS</b> 3124680805	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 13 MES 2 AÑO 2023		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 9 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección Corporativa		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 7 # 127-48



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia de Renovación del Territorio	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> certificacioneslaborales@renovacionterritorio.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6014223304	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 1 MES 2 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 1 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Experto G3 grado 05	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo Interno Servicios Administrativos	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 7 # 32-24	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> thumano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6015960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 5 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección General de Programas y	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 7 # 32-12	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Dirección de Gestión Territorial	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> enlaceciudadano@renovacionterritorio.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6014221030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 8 MES 2 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 6 MES 5 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Gestión Territorial	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 7 # 32-12	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Thomas International DISCOM S.A	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Costa Rica
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> miguel.salamanca@outlook.com	
<b>TELÉFONOS</b> 22908685	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 24 MES 3 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 5 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Directora Comercial	<b>DEPENDENCIA</b> Thomas Centro America	<b>DIRECCIÓN</b> San Jose de Costa Rica	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Novaventa S.A.S	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> Barranquilla	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> novaventa@novaventa.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3655999	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 7 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 20 MES 1 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente de zona	<b>DEPENDENCIA</b> Novaventa	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 52 # 20-124 Medellin	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Colvista S.A.S	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> colvista.com	
<b>TELÉFONOS</b> 6014855500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 28 MES 1 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 18 MES 2 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora de Zona Proyectos	<b>DEPENDENCIA</b> Proyectos	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 22 # 168-68	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-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	4	3
Pública	7	8
Total	11	11

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. - 14-may-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