



FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                                               |  |                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Ríos                                                                                                                |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Linares                                                     |  | NOMBRES<br>Hernan Gulovanni                                                                             |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79657405 |  | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  |  | NÚMERO<br>79657405                                                                            |  | D.M. 2                                                                                                  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                            |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                                         |  |
| FECHA<br>[REDACTED]                                                                                                                    |  | [REDACTED]                                                                                    |  |                                                                                                         |  |
| PAÍS<br>[REDACTED]                                                                                                                     |  | PAÍS<br>[REDACTED]                                                                            |  | DEPTO. [REDACTED]                                                                                       |  |
| DEPTO.<br>[REDACTED]                                                                                                                   |  | MUNICIPIO<br>[REDACTED]                                                                       |  | [REDACTED]                                                                                              |  |
| MUNICIPIO<br>[REDACTED]                                                                                                                |  | TELÉFONO<br>[REDACTED]                                                                        |  | EMAIL<br>[REDACTED]                                                                                     |  |

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 OBTENIDO |                | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA                                |                 | FECHA DE GRADO |                   |      |  |
| 1º                                                                                                                                                             | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º         | 7º | 8º | 9º | 10º | <input checked="" type="radio"/> 11º | MES             | 12             | AÑO               | 1992 |  |

| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |                          |    |                                                                               |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |                          |    |                                                                               |             |                    |                            |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   |                         | TL (TECNOLÓGICA)         |    | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)                                                |             | UN (UNIVERSITARIA) |                            |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                           |                         | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) |    | DOC (DOCTORADO O PHD)                                                         |             |                    |                            |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 3                       |                          | X  | ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE SERVICIOS, OPERACIONES Y PROYECTOS INFORMÁTICOS |             |                    |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 3                       | X                        |    | MASTER EN NEGOCIOS Y COMERCIO INTERNACIONAL                                   | 08          | 2024               |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE TECNOLOGIA                                     | 09          | 2018               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | INGENIERIA DE SISTEMAS CON ENFASIS EN SOFTWARE                                | 10          | 2000               | 25269095452CND             |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

## IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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 |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |
| INGLÉS  |          | X |    |        | X |    |            | X |    |

5

## EXPERIENCIA LABORAL

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

|                                                         |  |  |                                              |              |     |         |                               |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-------------------------------|-----------------|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                              |              |     |         |                               |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO NACIONAL DE AHORRO           |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                               | PAÍ<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>6013077070                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO               |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                         |  |  | Día                                          | 19           | Mes | 09      | Año                           | 2023            | Día | 05 | Mes | 03 | Año | 2025 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>VICEPRESIDENTE DE TECNOLOGIA |  |  | DEPENDENCIA<br>VICEPRESIDENCIA DE TECNOLOGIA |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 65 11 83 |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                              |              |     |         |                               |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE   |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                               | PAÍ<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>5461500                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO               |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                         |  |  | Día                                          | 02           | Mes | 01      | Año                           | 2019            | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2022 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE OFICINA              |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA DE SISTEMAS           |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CALLE 57 8 69    |                 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                                             |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL                                             |  |  |                                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2222800                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                                         | 22           | Mes | 08      | Año | 2017                                              | Día | 21 | Mes | 08 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE OFICINA                                                        |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA DE TECNOLOGIA Y SISTEMAS DE          |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 43N 57 14                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                                             |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - COLCIENCIAS |  |  |                                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6258480                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                                         | 16           | Mes | 02      | Año | 2016                                              | Día | 21 | Mes | 08 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE OFICINA                                                        |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y LA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Av Calle 26 No. 57-41 Torre 8 Piso 5 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                                             |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA                    |  |  |                                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2943510                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                                         | 04           | Mes | 05      | Año | 2012                                              | Día | 14 | Mes | 02 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                              |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 60 67                     |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                                             |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU                                         |  |  |                                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3386660                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                                         | 07           | Mes | 05      | Año | 2001                                              | Día | 29 | Mes | 01 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION TECNOLOGIA                      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 6 27                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                                             |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU                                         |  |  |                                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3386660                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                                         | 17           | Mes | 02      | Año | 2000                                              | Día | 16 | Mes | 02 | Año | 2001 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                            |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA DE SISTEMAS                  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 6 27                        |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                            |              |     |         |     |                            |     |    |     |    |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                  |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>3386660                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |    |
|                                                           |  |  | Día                                        | 17           | Mes | 08      | Año | 1999                       | Día | 16 | Mes | 02 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA DE SISTEMAS |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 6 27 |     |    |     |    |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                            |              |     |         |     |                            |     |    |     |    |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>IDU - INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                  |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>3386660                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |    |
|                                                           |  |  | Día                                        | 08           | Mes | 02      | Año | 1999                       | Día | 07 | Mes | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA DE SISTEMAS |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 6 27 |     |    |     |    |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR         |  |  |                                |         |     |              |     |                                  |     |    |     |    |
|------------------------------------|--|--|--------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PC COM LTDA   |  |  |                                | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.      |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6213803               |  |  | FECHA DE INGRESO               |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |
|                                    |  |  | Día                            | 01      | Mes | 10           | Año | 1998                             | Día | 05 | Mes | 02 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNICO |  |  | DEPENDENCIA<br>SOPORTE TECNICO |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 49B 104A 89 |     |    |     |    |

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 22                    | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 4     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 20 de junio de 2025

9

## 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