



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Departamento Administrativo
de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DÍAZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ACOSTA		NOMBRES VICTORIA EUGENIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 59813011			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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:		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1989

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	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	07	1998	2525575497CND
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN DISEÑO Y CONSTRUCCION DE SOLUCIONES TELEMATICAS	03	1999	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	11	2013	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

LO HABLA	LO LEE
----------	--------

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	LO ESCRIBE		
							R	B	MB
Inglés		X		X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		BOGOTÁ			vdiaz@dafp.gov.co				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3345748		DÍA 16	MES 09	AÑO 2008	DÍA	MES	AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Jefe De Oficina					Carrera 6 # 12-62				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
ICFES				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		BOGOTÁ			director@icfes.gov.co				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3387338		DÍA 15	MES 02	AÑO 2000	DÍA 14	MES 09	AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Profesional Especializado					CALLE 17 NO 3 - 40				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
ICFES				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		BOGOTÁ							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3387338		DÍA 16	MES 02	AÑO 1999	DÍA 15	MES 02	AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
CONTRATISTA Contratos No. 0139 y 4549 de 1999					CALLE 17 NO 3 - 40				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Servicio Preferencial					X	Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		BOGOTÁ							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
2315871		DÍA 04	MES 02	AÑO 1997	DÍA 30	MES 09	AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Contrato de prestación de servicios profesionales					Calle 78 No. 24 - 10 Piso 3				

4

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento:

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.