



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CADENA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RONDEROS	NOMBRES GUILLERMO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 17.329.504	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 11 AÑO 1982
										<input checked="" type="checkbox"/>	

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	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Esp. SEGURIDAD INFORMÁTICA	3	2013	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		INGENIERO DE SISTEMAS	11	1990	25255196613

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
INGLES		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 <i>AGENCIA NACIONAL de INFRAESTRUCTURA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gcadena@ani.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>57-1-4848860</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>CONTRATISTA - VPRE 310-2021</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA de Tecnología</i>	DIRECCIÓN <i>CALLE 24 A # 59-42</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>AGENCIA NACIONAL de INFRAESTRUCTURA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gcadena@ani.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>57-1-4848860</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO <i>CONTRATISTA - VPRE 219-2020</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA de Tecnología</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 24A # 59-42</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>AGENCIA NACIONAL de INFRAESTRUCTURA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gcadena@ani.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>57-1-4848860</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	
CARGO O CONTRATO <i>CONTRATISTA - VPRE 419-2019</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA de Tecnología</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 24A # 59-42</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ADMINISTR. RECURSOS SISTEMA SEG SOC. SALUD-ADRES</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>57-1-4322760</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	
CARGO O CONTRATO <i>CONTRATISTA - 0109-2018</i>	DEPENDENCIA <i>DIRECCION de Tecnología</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 69-76 piso 17</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 459 y 443 de 1998)

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 <i>SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gcadena@supersalud.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>57-1 7442000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Jefe oficina de Tecnología</i>	DEPENDENCIA <i>SUPERINTENDENTE NACIONAL</i>	DIRECCIÓN <i>CRO 68A # 24-B-10</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>DIAN</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gcadenar@dián.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>57-1 6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>ASESOR DIRECTOR GENERAL</i>	DEPENDENCIA <i>DIRECCION GENERAL</i>	DIRECCIÓN <i>CRA 8 # 6-64</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MINISTERIO DE SALUD</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS <i>57-1 31305000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2011</i>
CARGO O CONTRATO <i>CONTRATISTA</i>	DEPENDENCIA <i>DIRECC. GRAL FINANCIAMIENTO</i>	DIRECCIÓN <i>CRA 13 # 32-76</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MINISTERIO DE SALUD</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS <i>57-1 3305000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2010</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2010</i>
CARGO O CONTRATO <i>CONTRATISTA</i>	DEPENDENCIA <i>DIRECC. GRAL DE FINANCIAMIENTO</i>	DIRECCIÓN <i>CRO 13 # 32-76</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD TGO LTDA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 57-1 8106376	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR procesos Administ.	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL	DIRECCIÓN CRD 81 B # 19B-80 of 303	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SEAGULL COMMUNICATIONS INC.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS E.E.U.U.
DEPARTAMENTO FLORIDA	MUNICIPIO WESTON	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (17954.6590003/04	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO PROCESSING CENTER MANAGER	DEPENDENCIA GENERAL MANAGER	DIRECCIÓN 2400 NORTH COMMERCE DR WVA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COVIDATA S.A	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 57-1 3420011	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO DIRECTOR SOPORTE TECNICO	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL	DIRECCIÓN C11 19 # 7-48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO AV VILLAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 57-1-4441777	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO DIRECTOR SOPORTE TECNICO	DEPENDENCIA VICEPRES. TECNOLOGIA	DIRECCIÓN CRD 13. # 27-47	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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 <i>BANCO SUDAMERIS</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>57-1-2750000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>JEFE SOPORTE TÉCNICO</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA DE SISTEMAS</i>	DIRECCIÓN <i>CRS 7 # 75-85</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>BANCO AV VILLAS</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>57-1 4441777</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>	
CARGO O CONTRATO <i>ASISTENTE SOPORTE TÉCNICO</i>	DEPENDENCIA <i>JEFATURA SOPORTE TÉCNICO</i>	DIRECCIÓN <i>CRS 13 # 27-47</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MINISTERIO DE HACIENDA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>57-1-3811700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1989"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>	
CARGO O CONTRATO <i>ANALISTA DE SISTEMAS</i>	DEPENDENCIA <i>DIRECCION DE SISTEMAS</i>	DIRECCIÓN <i>CRS 8 # 6-64</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	11	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	23	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	35	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Empty box for signature.

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.