



El servicio público es de todos
Función Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUIMBAY				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VALENCIA				NOMBRES DIANA MARIA				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS				
C.C. *	C.E.	PAS	No. [REDACTED]	F	M	COL. *	EXTRANJERO	Colombia				
LIBRETA MILITAR												
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO			D.M			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA								
FECHA		DÍA [REDACTED]	MES [REDACTED]	AÑO [REDACTED]		PAÍS		Colombia		DEPTO		Bogotá D.C
PAÍS		[REDACTED]		MUNICIPIO		BOGOTÁ		TELÉFONO		EMAIL		[REDACTED]
DEPTO		[REDACTED]		MUNICIPIO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]

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: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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 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	
UN	9	X		CIENCIA POLITICA	03	2001	
UN	8	X		ESTUDIOS GENERALES EN CIENCIAS SOCIALES	03	2001	
		X		Cooperación Internacional y Gestión de Proyectos de Desarrollo	09	2005	
		X		Experto Profesional en Seguros	07	2007	

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
Francés		X			X		X		
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 Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM)		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dqumbay@ideam.gov.co		TELÉFONOS 3527160	
FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA DIRECCIÓN Calle 25D # 968-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA)		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTA	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colombia@koica.go.kr		TELÉFONOS	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	

7432123	DÍA 04 MES 01 AÑO 2011	DÍA 06 MES 03 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Subgerente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Avda. Cra. 9 # 113-52, Of. 1107
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Pont Grup Correduría de Seguros S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS España
TELÉFONOS +34 9021006	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Jefe	DEPENDENCIA Administración y Producción	DIRECCIÓN Calle Cuevas Bajas N 4, Piso 3, 29004 Málaga
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD produccion@pontgrup.com		

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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).
 Ciudad y fecha de diligenciamiento: BOGOTÁ, D.C. MAYO 13 DE 2019

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.