Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Díaz	Becerra	Julie Lorena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52961856 — *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 _____

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 Técnico con esp. en comercio
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 11 AÑO 1999

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		Contador Público	abr	2006	126295-T
MG	2	X		MBA con especialidad en Dirección Financiera	jun	2014	
ES	2	X		Especialista en Derecho Tributario	mar	2022	

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
Inglés			X			X		X	
Portugues	X			X			X		

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: Vitalis S.A C.I	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Distrito Capital	*MUNICIPIO*: Bogotá	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: servicioalcliente@vitalis.com.co	
TELÉFONOS: 6014257000	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 12 MES 09 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 02 MES 02 AÑO 2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Auditor Interno	*DEPENDENCIA*: Comité de Auditoría	*DIRECCIÓN*: Transv. 23 # 97 - 73 Of. 607	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Laboratorios Sophia de Colombia Ltda.	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Distrito Capital	*MUNICIPIO*: Bogotá	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: recepcion@sophiaint.com	
TELÉFONOS: 573778555	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 07 AÑO 2020	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO: Contralora	*DEPENDENCIA*: Contralor Corporativo	*DIRECCIÓN*: Calle 98 # 9a - 41	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Holcim (Colombia) S.A.	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Distrito Capital	*MUNICIPIO*: Bogotá	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: info.colombia@holcim.com	
TELÉFONOS: 6016575300	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 17 MES 05 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 01 MES 07 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO: Epecialista Contable y de Control Interno	*DEPENDENCIA*: Contabilidad y Control Interno	*DIRECCIÓN*: Calle 113 # 7 - 45 Piso 12	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Ministerio de Educación Nacional	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Distrito Capital	*MUNICIPIO*: Bogotá	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: atencionalciudadano@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS: 6012222800	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 18 MES 03 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Contratista	*DEPENDENCIA*: Viceministerio de Educación Superior	*DIRECCIÓN*: Calle 43 # 57 - 14 CAN	

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Ministerio de Educación Nacional	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Distrito Capital	Bogotá	atencionalciudadano@mineducacon.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6012222800	DÍA 24 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	Viceministerio de Educación Superior	Calle 43 # 57 - 14 CAN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Distrito Capital	Bogotá	co-fmseleccion@kpmg.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6016188000	DÍA 08 MES 06 AÑO 2011	DÍA 03 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Staff Forensic - Investigations	Advisory y Financiero	Calle 90 # 19 C - 74

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Crowe Horwath CO S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Distrito Capital	Bogotá	comercial@crowe.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
57 6059000	DÍA 10 MES 02 AÑO 2010	DÍA 02 MES 06 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asistente I de Auditoría	Auditoría	Cra. 16 # 93 - 92

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Santa Fe de Bogotá		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Distrito Capital	Bogotá	peticionesyquejas@fsfb.org.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6016030303	DÍA 11 MES 10 AÑO 2007	DÍA 05 MES 02 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Analista de Contabilidad	Contabilidad	Cra. 7 # 117 - 15

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	1

5 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 **Bogotá D.C., 12 de noviembre de 2026**

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