FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bernal	López	Ivonne Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. [redacted]	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 12 AÑO 1980	[redacted]			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	SOPÓ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	[redacted]	EMAIL	[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	BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°X	MES 12	AÑO 1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
MG	4	X		MAGISTER EN EDUCACIÓN	03	2013	
ES	2	X		ESP. EN GERENCIA DE PROYECTOS	03	2010	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	10	2005	25228128199CND

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
BUREAU VERITAS	INF	40	X		AUDITOR INTERNO HSEQ SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 E ISO 45001:2018	09	2025
DANE	INF	30	X		DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES	04	2025
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INF	80	X		SISTEMA DE CONTROL INTERNO BASADO EN EL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO	11	2024
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INF	40	X		INTRODUCCIÓN A LA INNOVACIÓN PÚBLICA	12	2024
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INF	18	X		ÓRGANOS DE CONTROL	12	2024
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INF	140	X		INTRODUCCIÓN DE LENGUAJE INCLUYENTE Y ACCESIBLE	12	2024
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INF	80	X		ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL	11	2024
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	INF	90	X		FUNDAMENTOS EN ANALÍTICA DE DATOS	12	2022

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*
INGLES		X			X			X	
ITALIANO					X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 **Instituto de Desarrollo Urbano, Vivienda y Gestión Territorial de Chía - IDUVI**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Chía					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contactenos@iduvichia.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Oficina Asesora de Planeación					*DIRECCIÓN* Calle 8 No 14 – 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Instituto Colombiano de Antropología e Historia - ICANH**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contactenos@icanh.gov.co						
TELÉFONOS (601)7954790	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Secretaría General					*DIRECCIÓN* Calle 12 No. 2 - 38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Concejo Municipal de Quebradanegra**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Quebradanegra					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista	*DEPENDENCIA* General					*DIRECCIÓN* Calle 4 No. 3 - 04						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETX**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* comunicacionesoficiales@icetex.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Oficina Asesora de Planeación					*DIRECCIÓN* Carrera 3 No. 18 - 32						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co						
TELÉFONOS (601)7956600	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	5	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	5	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Oficina Asesora de Planeación					*DIRECCIÓN* Carrera 7 No. 26 - 20						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Concejo Municipal de Quebradanegra**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Quebradanegra					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	4	*Año*	2023	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* General						*DIRECCIÓN* Calle 4 No. 3 - 04					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Agencia Catastral de Cundinamarca**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionalciudadano@acc.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	1	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	5	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Subgerencia Administrativa y Financiera						*DIRECCIÓN* Av. Boyacá No. 50 - 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Agencia Catastral de Cundinamarca**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionalciudadano@acc.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	6	*Año*	2023	*Día*	21	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Subgerencia Administrativa y Financiera						*DIRECCIÓN* Av. Boyacá No. 50 - 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Agencia Catastral de Cundinamarca**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionalciudadano@acc.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	1	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Subgerencia Administrativa y Financiera						*DIRECCIÓN* Av. Boyacá No. 50 - 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Concejo Municipal de Quebradanegra**			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia							
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Quebradanegra					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	9	*Año*	2022	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* General						*DIRECCIÓN* Calle 4 No. 3 - 04					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Alcaldía Municipal de Funza**			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* Colombia					
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Funza						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@funza-cundinamarca.gov.co					
TELÉFONOS (601) 8234080	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	7	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Secretaría de Planeación						*DIRECCIÓN* Carrera 14 No. 13 - 33					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Alcaldía Municipal de Chipaque**			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* Colombia					
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Chipaque						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contactenos@chipaque-cundinamarca.gov.co					
TELÉFONOS (601) 7460017	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	1	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Secretaría de Planeación						*DIRECCIÓN* Calle 5 No. 4 - 16					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Alcaldía Municipal de Chipaque**			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* Colombia					
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Chipaque						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contactenos@chipaque-cundinamarca.gov.co					
TELÉFONOS (601) 7460017	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	9	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Secretaría de Planeación						*DIRECCIÓN* Calle 5 No. 4 - 16					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD **Departamento Administrativo de la Función Pública**			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* Colombia					
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* eva@funcionpublica.gov.co					
TELÉFONOS (601)7395656	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	1	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	8	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Dirección de Desarrollo Organizacional						*DIRECCIÓN* Carrera 6 No. 12 - 62					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día		*Mes*		*Año*		*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		100
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Sopó – Cundinamarca, 29 de Diciembre de 2025

Ivonne Patricia Bernal L.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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