



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Bernal		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) López		NOMBRES Ivonne Patricia	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52800226		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1980"/>		Carrera 1 N° 1 - 21			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA	
DEPTO BOGOTÁ, D.C.		MUNICIPIO SOPÓ			
MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		TELÉFONO 8596714		EMAIL ivonne.bernal@outlook.com	

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	BÁSICA 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 (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	
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**

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		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														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto de Desarrollo Urbano, Vivienda y Gestión Territorial de Chía - IDUVI				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Chía				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@iduvichia.gov.co							
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>							
			Día	24	Mes	09	Año	2024	Día	20	Mes	12	Año	2024
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación				<b>DIRECCIÓN</b> Calle 8 No 14 - 20							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Antropología e Historia - ICANH				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@icanh.gov.co							
<b>TELÉFONOS</b> (601)7954790			<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>							
			Día	19	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría General				<b>DIRECCIÓN</b> Calle 12 No. 2 - 38							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo Municipal de Quebradanegra				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Quebradanegra				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co							
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>							
			Día	13	Mes	03	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> General				<b>DIRECCIÓN</b> Calle 4 No. 3 - 04							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> comunicacionesoficiales@icetex.gov.co							
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>							
			Día	24	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación				<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 3 No. 18 - 32							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co							
<b>TELÉFONOS</b> (601)7956600			<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>							
			Día	23	Mes	5	Año	2023	Día	31	Mes	5	Año	2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación				<b>DIRECCIÓN</b> 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														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo Municipal de Quebradanegra				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Quebradanegra					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	11	<i>Mes</i>	4	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	17	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> General					<b>DIRECCIÓN</b> Calle 4 No. 3 - 04						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Catastral de Cundinamarca				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@acc.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	24	<i>Mes</i>	1	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	23	<i>Mes</i>	5	<i>Año</i>	2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia Administrativa y Financiera					<b>DIRECCIÓN</b> Av. Boyacá No. 50 - 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Catastral de Cundinamarca				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@acc.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	22	<i>Mes</i>	6	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	21	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia Administrativa y Financiera					<b>DIRECCIÓN</b> Av. Boyacá No. 50 - 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Catastral de Cundinamarca				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@acc.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	26	<i>Mes</i>	1	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia Administrativa y Financiera					<b>DIRECCIÓN</b> Av. Boyacá No. 50 - 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo Municipal de Quebradanegra				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Quebradanegra					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> concejo@quebradanegra-cundinamarca.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	26	<i>Mes</i>	9	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	25	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> General					<b>DIRECCIÓN</b> 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														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía Municipal de Funza				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Funza					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldia@funza-cundinamarca.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b> (601) 8234080			<b>FECHA DE INGRESO</b>					<b>FECHA DE RETIRO</b>						
			Día	16	Mes	7	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Planeación					<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 14 No. 13 - 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía Municipal de Chipaque				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Chipaque					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@chipaque-cundinamarca.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b> (601) 7460017			<b>FECHA DE INGRESO</b>					<b>FECHA DE RETIRO</b>						
			Día	17	Mes	1	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Planeación					<b>DIRECCIÓN</b> Calle 5 No. 4 - 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía Municipal de Chipaque				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Chipaque					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@chipaque-cundinamarca.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b> (601) 7460017			<b>FECHA DE INGRESO</b>					<b>FECHA DE RETIRO</b>						
			Día	10	Mes	9	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Planeación					<b>DIRECCIÓN</b> Calle 5 No. 4 - 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo de la Función Pública				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia						
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca			<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> eva@funcionpublica.gov.co						
<b>TELÉFONOS</b> (601)7395656			<b>FECHA DE INGRESO</b>					<b>FECHA DE RETIRO</b>						
			Día	22	Mes	1	Año	2018	Día	22	Mes	8	Año	2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista			<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Desarrollo Organizacional					<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 6 No. 12 - 62						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>				<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b>						
<b>DEPARTAMENTO</b>			<b>MUNICIPIO</b>					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>					<b>FECHA DE RETIRO</b>						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>			<b>DEPENDENCIA</b>					<b>DIRECCIÓN</b>						

**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:
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 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

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*