



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FORERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SIERRA	NOMBRES BRAYAN ANDRÉS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.031.154.411	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA MES AÑO 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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										☒	11	2010

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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				
TL	7	X		TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA	8	2	0	1	8	N/A
UN	11	X		INGENIERO EN TELECOMUNICACIONES	11	2	0	2	1	CN290 -158835

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	

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 COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 09 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ASESOR CONTRATISTA	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ASESOR CONTRATISTA	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	

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 COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTRATISTA	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ESCRUTINIOSOPORTEBOGOTA@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 601 2486671	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO SOPORTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 11 No. 61 -34	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONCLIENTE@CRCOM.GOV.CO	
TELÉFONOS 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 03 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO PASANTE	DEPENDENCIA RELACIONES CON GRUPOS DE VALOR	DIRECCIÓN CALLE 59 A No. 5- 53 PISO 9	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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
SECTOR PÚBLICO	4	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	-	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	9

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

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS