



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JIMÉNEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TOVAR	NOMBRES ALBA ROCIO
DOCUMENTO DE C.C. ☒ C.E.		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE		
FECHA Y LUGAR		
FECHA		
PAÍS		
DEPTO		
MUNICIPIO		



Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos.

2

EDUCACIÓN

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°	MES	11	AÑO	1984

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	
POSTGRADO	4		X	GERENCIA EN PROGRAMAS SANITARIOS EN INOCUIDAD DE			
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION	06	2001	
PREGRADO	11	X		INGENIERIA DE ALIMENTOS	10	1991	2525457648CND

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
INGLÉS	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 O CONTRATO VIGENTE															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2948700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	05	Mes	08	Año	2019	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF ESPECIALIZADO 2028-20				DEPENDENCIA DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				DIRECCIÓN CARRERA 10 N 64 28							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 7422121				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	12	Mes	01	Año	2024	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TECNICO (E)				DEPENDENCIA DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				DIRECCIÓN CARRERA 10 64 28							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2948700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	12	Mes	02	Año	2018	Día	04	Mes	08	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF ESPECIALIZADO 16				DEPENDENCIA DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				DIRECCIÓN CARRERA 10 N 64 28							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 7422121				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	04	Mes	03	Año	2011	Día	11	Mes	02	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF ESPECIALIZADO 2028 15				DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				DIRECCIÓN CARRERA 10 64 28							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	08	Mes	08	Año	2007	Día	03	Mes	03	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO				DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				DIRECCIÓN CARRERA 14 A 58 A 29							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVIMED I.P.S. S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3126698660			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	08	Año	2006	Día	31	Mes	03	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO SANITARIO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 67 N 10 A 31						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL CHIA AMBIENTAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3105540402			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	09	Año	2005	Día	13	Mes	05	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR TECNICO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 68 D 24 B 48 OF. 523						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AVICOLA VERACRUZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8707757			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	1999	Día	30	Mes	07	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 22 F 34 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AGRO-AVICOLA SAN MARINO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8261909			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	03	Año	1997	Día	30	Mes	06	Año	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE DPTO PONEDORAS			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN KM 13 VIA FUNZA COMPLEJO ITALCOL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INCUBADORA SANTANDER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 479664			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	11	Año	1995	Día	09	Mes	04	Año	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CLASIFICACION Y CALIDA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 28 N 53 58						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALGECIRAS LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8660243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	31	Mes	05	Año	1993	Día	18	Mes	06	Año	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PRODUCCION			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN AUTOP MEDELLIN KM2 P.A.O. BOD 1300						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AGROMECA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2127936			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	10	Año	1991	Día	08	Mes	05	Año	1992
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTROL DE MADURACION			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 60 N 10 31 OF 205						

4

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						

5

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	17	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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

7

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