



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Cardona</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Cardona</b>	NOMBRES <b>Diego</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		
NÚM.		
DIR.		
PAÍS		
MUN.		
TEL.		<b>@ com</b>

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 8º. 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.	X	MES <b>25</b> AÑO <b>1965</b>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURADO 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	
UN	8	X		Antropólogo	04	1981	
MG	6	X		Maestro de Estudios de Asia y Afr.	10	1984	
ES	2	X		Estudios Internacionales	06	1984	
Doc	8	X		Relaciones Internacionales	01	2004	
UN	10	X		Derecho y Ciencias Políticas	12	1973	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEA, ESCRIBA 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
Francés			X			X			X
Inglés			X			X			X

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 193 de 1965, 488 y 443 de 1993)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio de Relaciones Ext.</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dcardona@canalnet.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2018</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Embajador</b>	DEPENDENCIA <b>Embajada de Colombia, Bogotá</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 5 N° 9-03</b>	
EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio de Relaciones Exteriores</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2018</b>
CARGO O CONTRATO <b>Ministro Plenipotenciario</b>	DEPENDENCIA <b>Embajada de Colombia, Bogotá</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 5 N° 9-03</b>	
EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comunidad Andina</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Perú</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <b>Lima</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>17</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2008</b>
CARGO O CONTRATO <b>Coordinador Coop. Política</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaría General</b>	DIRECCIÓN <b>Ministerio de la República</b>	
EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad del Rosario</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2000</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>22</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2006</b>
CARGO O CONTRATO <b>Profesor Titular</b>	DEPENDENCIA <b>Fac. Relaciones Internacionales</b>	DIRECCIÓN <b>Calle N.º 6-51</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 120 de 1968, 493 y 443 de 1992)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD Y CONTRATO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ministro Plenipotenciario	DEPENDENCIA Embajada de Colombia en Bélgica	DIRECCIÓN Cra. J # 9 - 03	
EMPRESA O ENTIDAD Y CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 03 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO Viceministro	DEPENDENCIA Relaciones Exteriores	DIRECCIÓN Cra. 5 N° 9-03	
EMPRESA O ENTIDAD Y 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	
EMPRESA O ENTIDAD Y 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 MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1993, 489 y 443 de 1995)

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	11	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCONTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PRIMA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI AMOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 54 DE LA LEY 19592)

6 OBSERVACIONES DEL

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUPLIMENTADA HA SIDO PRESENTADA CORRECTAMENTE.

HA SIDO PRESENTADA CORRECTAMENTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS