



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|------------|
| PRIMER APELLIDO Rojas | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Palma | NOMBRES Danna Valentina | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1.010.235 106 | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS _____ |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO _____ | D.M _____ |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | |
| FECHA DIA 21 MES 08 AÑO 1997 | | | |
| PAÍS Colombia | | | |
| DEPTO Boyaca | | | |
| MUNICIPIO Goragoa | | | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 5º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|--|---|----------------|-----------------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | |
| 1º. | 2º. | 3º. | 4º. | 5º. | 6º. | 7º. | 8º. | 9º. | 10º. <input checked="" type="checkbox"/> | | MES 02 | AÑO 2016 |

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 ACADEMICA | No SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO Abogada | TERMINACION | | No. DE TARJETA PROFESIONAL 12 2021 375674 |
|------------------------|---------------------------|-------------------|---|-------------|-----|--|
| | | | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |

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 ESTRÍCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario Departamento: Bogotá D.C. | X | | Colombia |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| | DÍA 08 MES 05 AÑO 2023 | DÍA MES AÑO | valentinasrgco8@hotmail.com |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Profesional universitario 6-9. | Oficina Procuradora Jandira | Calle 26 N° 27-48 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Corporación Autónoma Regional Chivat | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Boyaca | Bogotá | contacto@corporacionchivat.org.co | |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 6087500661 | DÍA 26 MES 07 AÑO 2022 | DÍA 23 MES 12 AÑO 2022 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Abogada | Secretaría General | Carrera 5 # 10 - 125 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Corporación Pazflora | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Santander | Barbosa | contacto@corporacionpazflora.org | |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 3137683127 | DÍA 04 MES 01 AÑO 2022 | DÍA 22 MES 07 AÑO 2022 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Abogada | Judicante | Calle 7 N° 8-57 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Corporación Autónoma Regional de Chivat | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Boyaca | Bogotá | contacto@corporacionchivat.org.co | |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 6087500661 | DÍA 29 MES 01 AÑO 2021 | DÍA 28 MES 04 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Judicante | Secretaría General | Carrera 5 # 10 - 125 | |

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|----------------------------|--|---|------|
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |

EMPRESA O ENTIDAD

Corporación Autónoma Regional de Chocó X Colombia

DEPARTAMENTO

Boyaca

MUNICIPIO

Giragota

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

contadorenas@corpotachira.gov.co

TELÉFONOS

6087500661

FECHA DE INGRESO

DÍA MES AÑO

FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO

Sindicante

DEPENDENCIA

Secretaría General

DIRECCIÓN

Callejas # 10 -125

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

Corporación Autónoma Regional de Chocó X Colombia

DEPARTAMENTO

Boyaca

MUNICIPIO

Giragota

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

contadorenas@corpotachira.gov.co

TELÉFONOS

6087500661

FECHA DE INGRESO

DÍA MES AÑO

FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO

Sindicante

DEPENDENCIA

Secretaría General

DIRECCIÓN

Callejas # 10-125

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 |
| SERVIDOR PÚBLICO | 4 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 4 | 5 |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 FRENTA A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS