



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Asprilla</i>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>Cuesta</i>	NOMBRES <i>Visitación</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>35601571</i>	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="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M _____			

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	_____
PAÍS _____	PAÍS _____ DEPTO _____
DEPTO _____	MUNICIPIO _____
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
											<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EDUCACION 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	3	X		MG. En Gobierno y Políticas Públicas	04	2015	
ES	3	X		ES. En Informática Educativa	12	2001	
UN	9	X		Lic. En Educación Básica Primaria	02	1999	

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
<i>Español</i>			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 <b>SENA Regional Chocó</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.sena.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>6723800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Instructora Complementaria</b>	DEPENDENCIA <b>Formación complementaria</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 1 N° 28-71</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA Regional Chocó</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.sena.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>6723800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>Instructora</b>	DEPENDENCIA <b>Formación Complementaria</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 1 N° 28-71</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA Regional Chocó</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.sena.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>6723800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Formación</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 1 N° 28-71</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Red Dptal de Mujeres Chocoanas</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>rdmucho@hotmail.com</b>
TELÉFONOS <b>6715198 - 6715197</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO <b>Facilitadora Desarrollo Social</b>	DEPENDENCIA <b>Desarrollo Social</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 30 N° 5-24</b>

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 <i>Federación de Mineros del Chocó</i>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Chocó</i>	MUNICIPIO <i>Quibdó</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <i>321 725 22 59</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Secretaria Ejecutiva</i>	DEPENDENCIA <i>Presidencia</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 3 N° 26-121</i>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>Asamblea Departamental del Chocó</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Chocó</i>	MUNICIPIO <i>Quibdó</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>asambleachoco@hotmail.com</i>		
TELÉFONOS <i>6723249</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Diputada</i>	DEPENDENCIA <i>Asamblea Deptal Chocó</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 5 # 32-62</i>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo Municipal de Quibdó</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Chocó</i>	MUNICIPIO <i>Quibdó</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>concejomunicipaldequibdo@hotmail.com</i>		
TELÉFONOS <i>311 609 6821</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Concejal</i>	DEPENDENCIA <i>Concejo Municipal de Quibdó</i>	DIRECCIÓN <i>cra 2 N° 24 A 32</i>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Tecnológica del Chocó</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Chocó</i>	MUNICIPIO <i>Quibdó</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contactenos@uteh.edu.co</i>		
TELÉFONOS <i>6726565</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente Catedrática</i>	DEPENDENCIA <i>Prog. Bás. con énfasis C.N y Educ. Amb</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 22 N° 18 B-10</i>		

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 <b>Universidad Antonio Narino</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Tutora</b>	DEPENDENCIA <b>Lic. en Educ. Básica Primaria</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 1- con Calle 31</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>Colegio Catalina</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>6718840</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Docente de Educ. Básica Prim.</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 7 N° 24-98</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>Fundación para el dslo. de la educ. en salud en Gbna</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Chocó</b>	MUNICIPIO <b>Quibdó</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>451717</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Agente Educativo</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 13 N° 19-29</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	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	11	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>31</b>	<b>4</b>

**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).

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS