# FORMATO ÚNICO



# **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO A	PELLIDO (O DE O	CASADA)		NOMBRES				
CHAPARRO		PRIETO				KARENT DANIELA				
C.C. C.E.	DENTIFICACIÓN O PAS O NO. 100274	<u>0436</u>	GENERO F 🚫 M (	) NB (	NACIONALIDAD COL. EXT	TRANJERO	0	PAÍS COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	0	NÚMERO D.M.							
FECHA Y LUGAR D	E NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPO	NDENCIA					
FECHA D	2002	CALLE 38 10 B 40 Piso 1 Chapinero								
PAÍS	COLOMBIA		PAÍS	COLOMBI	A	_ DEPTO	BOYAC	Á		
DEPTO	BOYACÁ	_	MUNICIPIO	SOGAMO	so	_				
MUNICIPIO	SOGAMOSO	_	TELÉFONO			_ EMAIL	chaparro	okaren870@gmail.com		

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO	OBTENID	O BASI	CA SECUNDARIA	
	PRIMARIA SECUNDARIA ME							DIA	FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1 <b>X</b> (°	MES	12	AÑO	2018

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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).

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN		
INSTITUCION	WODALIDAD	No. TOTAL HORAS	SI	NO	O TÍTULOS OBTENIDOS	MES	AÑO	
ises	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO			Х	tecnico profesional en criminalistica			

# FORMATO ÚNICO

# **HOJA DE VIDA**

## Persona Natural

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

4 IDIOMAS	4
-----------	---

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPA	NÕOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE	FORMA, REGULAR ( <b>R</b> ), BIE	N (B) O MUY BIEN (MB)
--	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------

IDIOMA	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
.270.1	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB	
INGLÉS	GLÉS X			Х			Х			

	•	
5		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			PÚBI	LICA	PRIVAL	DA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICI	IPIO							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0			FECHA DE RETIRO					
	Día		Mes		Año			Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPEN	IDENCIA						DIREC	CIÓN				

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EVERTIFICAÇÃO DEL DOCENTE													
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚ	IBLICA	PRIVA	DA /	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO							CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECH	IA DE INC	GRESO			FECHA DE RETIRO					
	Día:	Λ	∕les:	4	iño:			Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN						

# FORMATO ÚNICO

# **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUFACION	AÑOS	MESES				
SERVIDOR PÚBLICO	0	0				
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0				
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0				

8

#### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co