



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FRANCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ENSUNCHO	NOMBRES MARIA LUCIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39449010	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 03 AÑO 1978 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MONTERIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 62A #11A-70 APTO 305 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MONTERÍA TELÉFONO 3004912196 EMAIL mlfrancoe@gmail.com	

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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	11	AÑO	1993

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	4	X		MAGISTER EN EDUCACIÓN	12	2	0	1	3	
UN	10	X		INGENIERIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	11	2	0	0	0	

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
ITALIANO	X			X			X		
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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MONTERÍA		<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>
<small>DEPARTAMENTO</small> CÓRDOBA		<small>MUNICIPIO</small> MONTERÍA	
<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> mfranco@semmonteria.gov.co			
<small>TELÉFONOS</small> 7811668	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Profesional Especializado	<small>DEPENDENCIA</small> CALIDAD EDUCATIVA		<small>DIRECCIÓN</small> CRA 15 #22-40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MONTERÍA		<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>
<small>DEPARTAMENTO</small> CÓRDOBA		<small>MUNICIPIO</small> MONTERÍA	
<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> mfranco@semmonteria.gov.co			
<small>TELÉFONOS</small> 7811668	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<small>CARGO O CONTRATO</small> Profesional Universitario	<small>DEPENDENCIA</small> CALIDAD EDUCATIVA		<small>DIRECCIÓN</small> CRA 15 #22-40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MONTERÍA		<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>
<small>DEPARTAMENTO</small> CÓRDOBA		<small>MUNICIPIO</small> MONTERÍA	
<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> mfranco@semmonteria.gov.co			
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
<small>CARGO O CONTRATO</small>	<small>DEPENDENCIA</small>		<small>DIRECCIÓN</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small>		<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small>
<small>DEPARTAMENTO</small>		<small>MUNICIPIO</small>	
<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>			
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
<small>CARGO O CONTRATO</small>	<small>DEPENDENCIA</small>		<small>DIRECCIÓN</small>

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	14	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Montería, Octubre de 2020

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