



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lopez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) de la Cruz	NOMBRES Mayra Fernanda
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1063956853	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 03 MES 06 AÑO 1990 PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO BOSCONIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 8N 1 101 barrio PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO PUEBLO BELLO TELÉFONO 555555 EMAIL maylode_28@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	08	2024	291303

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
	HUMANO						
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	19	X		PROTOCOLOS DE ATENCION Y SERVICIO	03	2023
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		PRACTICAS DE CORTESIA	03	2023
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		DISCIPLINA EN EL TRABAJO	03	2023

4

## IDIOMAS

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

5

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLO BELLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO PUEBLO BELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	18	Mes	03	Año	2024	Día	17	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 236 2013 APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 9 10 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLO BELLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO PUEBLO BELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	16	Mes	10	Año	2023	Día	16	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1927 2009 APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 9 10 25					



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLO BELLO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO PUEBLO BELLO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3178812912	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	19	Mes	01	Año	2022
	Día	19	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION	DEPENDENCIA 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE		DIRECCIÓN CALLE 9 10 25 NORTE			

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO PUEBLO BELLO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5717532	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	23	Mes	01	Año	2018
	Día	15	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PROMOTORA EN DERECHO		DIRECCIÓN valledupar			

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO PUEBLO BELLO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5717532	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	04	Mes	07	Año	2017
	Día	30	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PROMOTORA EN DERECHO		DIRECCIÓN valledupar			

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO PUEBLO BELLO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5717532	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	05	Mes	06	Año	2017
	Día	15	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PROMOTORA EN DERECHO		DIRECCIÓN valledupar			

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO PUEBLO BELLO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5717532	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	14	Mes	07	Año	2015
	Día	15	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PROMOTORA EN DERECHO		DIRECCIÓN valledupar			

# 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	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	4
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 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

Pueblo Bello Cesar 28/Feb/2025

Mayra López

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