

FORMATO ÚNICO HOJ

A DE VIDA	
us sus Alstinal	

ENTIDAD RECEPTORA

UN (UNIVERSITARIA),

Persona Natural

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

_		
_		
		 DNALES
		MALES

	INDO APELLIDO E NDEZ	(ODE CASADA)		NOMBRES MISHELL CAROLINA				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1.051.735.927	7	SEXO F \bigotimes M \bigcirc	NACIONAL	LIDAD EXTRANJERO	PAÍS COLOMBIA			
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	O NÚ	JMERO		D.N	М			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 1 9 MES 0 2 AÑO 2 0		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA BARRIO BANUEVA GRANADA MANZANA 16 LOTE 19 EN CARTAGENA						
PAÍS <u>COLOMBIA</u>	P/	AÍS <u>COLOM</u>	BIA	DEPTO <u>I</u>	BOLIVAR			
DEPTO BOLIVAR MUNICIPIO PINILLOS			ARTAGI 3318283		103134479 ne19@gmail.com			

2 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												тÍTULO OBTENIDO: BACHILLER
		PF	RIMAR	IA		SECUNDARIA MEDIA					DIA	FECHA DE GRADO
	10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES $\boxed{1,2}$ AÑO $\boxed{2,0,2,1}$

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

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	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS			INAC	CIÓN	1	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	SI NO O TÍTULO OBTENIDO		MES AI)		PROFESIONAL
UN	6	X		NORMALISTA SUPERIOR	08	2	0	2	4	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

) HAE	3LA	L	0 LE	E	LO ESCRIBE			
IDIOMA	R	В	МВ	R	В	МВ	R	В	МВ	

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 PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	I ESTRICTO C	RDEN CR	ONOLÓG	GICO COMENZ	ZANDO P	POR EL ACTUAL.		
	EMPLEO ACTUAL O CON	ITRATO VIGE	NTE						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	RREO ELECTR	ONICO E	ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE	E RETIRO	0		
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRE	ECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOF	?						
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION BRAZOS FUERTES DE COLOM	MBIA FUNDAFUERT	PÚBLICA	PRIVA X	DA (PAÍS COLOM	IBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		1	COR	RREO ELECTR	ÓNICO E	ENTIDAD		
BOLIVAR	CARTAGENA			fundafuert@gmail.com					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE	E RETIR)		
3205656749	DÍA 1.5 MES 0.1	AÑO 2	0_2_2	DÍA 🕃	3.0 MES	01	$\tilde{2}_{\downarrow}0_{\downarrow}2_{\downarrow}4$		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN				
FORMADOR DEPORTIVO	ESCUELAS DE	FUN DA	CION	GR	RANADA M	ANZAI	NA 16 LOTE		
AN I PM I D I	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	RREO ELECTR	ONICO E	ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		'	FECHA DE	ERETIR)		
	DÍA MES	AÑO		DÍA 🗌	MES	/	AÑO LLL		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	RREO ELECTR	PÓNICO L	ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE	E RETIR	0		
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN				



Persona Natural

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

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

	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO							
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE							
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2						

5 FIRMA DEL SER	VIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMI	TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- INISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGA VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LI	ILES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON EY 190/95).
	MISHELL CAROLINA DE LEON MENDEZ
	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
6 OBSERVACIONES	DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓ COMO SOPORTE.	ÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

1 de septiembre del 2024







Descriptions of Botton

V en an nombre

La Institución Educativa Manuel Francisco Obregón Pinillos Bolivar

And the state of the state of the composition of the state of the stat two con now At the and the remove is no sound emanded for his Secretarial as distriction of Children in Bostobers

Confiere a:

MISHITI CAROLENA DE LEON MENDES

T.L.No. Kosk 25.927 de Pintilos Bolivar

El Titulo De ILLER ACADÉMICO

to there Curado y Aprobado ios estudios correspondiente al Mivel de Educación Modia somin no Prancs y Programas Vigentes y La Resolución Nº 4210 de Septembre 12 de Laur, sobre el Servicio Social Estudiantil.

- Carlotte

Another of tollo Nº (1) Lifes de Registro Nº (1) Registro Nº (1)



La República De Colombia

p en su nombre

La Escuela Normal Superior de Cartagena de Indias

Por delegación del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a

DE LEON MENDEZ MISHELL CAROLINA

D.I # 1.051.735.927 DE PINILLOS

El titulo de:

Normalista Superior

Que acredita su idoneidad profesional para ejercer en el nivel de educación pre escolar y el ciclo de educación básica primaria.

Alparo Hernández Castellón.

SCELENCY NICH COURSE

Angela Salgado Torres. Secretaria Ejecutiva

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No 01 Folio No 138 Diploma No 09

Dado en Cartagena de Indias a los 02 días del mes de Agosto de 2024

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE CARTAGENA DE INDIAS y en su nombre el PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA



concede

MENCIÓN DE RECONOCIMIENTO

2

MISHELL CAROLINA DE LEÓN MÉNDEZ

por

DESTACADO DESEMPEÑO EN LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA

Esp. ÁL VARO HERNÁNDEZ CASTELLÓN Rector Esp. SANORA CALVO GONZÁLEZ Coordinadora PFC

. RÁFAÉL SILVA DEL VALLE Coordinador PPI

Cartagena de Indias D.T. y C., 02 de agosto de 2024



FUNDACION BRAZOS FUERTES DE COLOMBIA FUNDAFUERT

EL SUSCRIPTO COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA:

Que la señora MISHELL DE LEON MENDEZ, identificado con cédula de ciudadanía numero 1051735927 expedida en Pinillos, laboro en nuestra fundación desde el 15 de enero del 2022 hasta el 30 de enero del 2024, en el cargo de **FORMADOR DPORTIVO** contrato de prestación de servicio término definido, desde su Inicio demostró ser una persona responsable y comprometida con la organización.

Sus funciones eran de planificar, preparar y realizar las diferentes actividades, llevar a cabo la ejecución del programa y la evaluación de los mismos. Con respecto al tema de ambientalimo

Para constancia, este certificado se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Cartagena a los 1 días del mes Agosto del 2024.

Atentamente,

NORALBA OSPINO GONZALEZ Coordinadora De Recursos Humanos