

DE VIDA ESAP

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

UN (UNIVERSITARIA),

$\overline{}$	
_	
	DATAS DEDISANALES
	DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORALES	SEGUNDO APELLIDO MURIELES	( O DE CASADA )		NOMBRES MAURA MELISSA				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C  C.E  PAIS  No. 1.052.740.	125	SEXO NACIONALIDAD PAÍS <u>COLOI</u> F ■ M ○ COL. ■ EXTRANJERO ○						
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLA	ASE NÚM	MERO			D.M			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  FECHA DÍA $2_{\perp}4$ MES $1_{\perp}2$ AÑO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  Barrio el caño, sector la pradera MzB Lt32						
PAÍS COLOMBIA	P/	AÍS <u>COLOMB</u>	IA	DEPTO	BOLIVAR	<u> </u>		
DEPTO BOLIVAR  MUNICIPIO VILLANUEVA	_		1584353	O EMAIL <u>mmo</u>	ralesm98	8@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 )

			EDU	ICAC	IÓN E	BÁSIC	A				TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO					
	PRIMARIA				SECUNDARIA ME				MEDIA		FECHA DE GRADO					
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	•	MES 1,2 AÑO 2,0,1,4					

#### 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	DUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS			INAC	CIÓN	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO		PROFESIONAL			
UN				TRABAJADORA SOCIAL	03	2	0	2	1	1052740125

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

1010144	LO HABLA				O LE	E	LO ESCRIBE			
IDIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB	

### 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	ESTRICT	O ORDEN CR	NOLÓGICO CO	OMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE								
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLIC	CA PRIVA	DA PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO EI	ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FE(	CHA DE RETIRO			
	DÍA L MES	AÑO		DÍA   I	MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRAT	ΓΟ ANTER	IOR					
EMPRESA O ENTIDAD ICBF Regional Bolívar		PÚBLIC	CA PRIVA		ombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO E	ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bolívar	Villanueva							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO				
317 4816315	DÍA 0 4 MES 0 3	AÑO	2 0 2 4	DÍA 1,5 MES 1,2 AÑO 2,0 2 4,				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Profesional psicosocial	Modalidad SFSC			Calle 32 # 8 - 50	60 Piso 16 - 17 Barrio La Matuna			
	EMPLEO O CONTRAI	_						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLIC	CA PRIVA	_				
Asociación caritas alegres de las					ombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bolívar	Villanueva			asociacion	ncaritasalegres@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO .		FEC	CHA DE RETIRO			
3233729242	DÍA 0 4 MES 0 3	AÑO	2, 0, 2, 4	DÍA 15 N	MES 1 2 AÑO 2 0 2 4			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Psicosocial	Modalidad DIMF			Villanueva,	, Bolívar			
	EMPLEO O CONTRAT	1						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLIC	CA PRIVA		OMBIA			
Asociación creciendo con amor					OMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				LECTRÓNICO ENTIDAD			
Bolívar	Turbaco			creciendo	oconamor@hotmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FEC	CHA DE RETIRO			
3045222484	DÍA 0 <sub>1</sub> 6 MES 0 <sub>1</sub> 2	2 AÑO	2,0,2,3	DÍA 3 <sub>1</sub> 1 I	$MES \boxed{1_10}  A\tilde{N}O  \boxed{2_10_12_13}$			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Psicosocial	Modalidad DIMF			Turbaco, E	3olívar			

### 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		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRES0			FECHA DE RETIRO				
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN				
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	₹						
EMPRESA O ENTIDAD Fundación hijos de mi pueblo		PÚBLICA	PRIVA		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bolívar	Cartagena			perezfraistin@gmail.com					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO			FECHA DE RETIRO				
3145150796	DÍA 1 <sub>1</sub> 5 MES 0 <sub>1</sub> 8	AÑO 2	0 2 2	DÍA	1 <sub>1</sub> 6 MES 1 <sub>1</sub> 2 AÑO 2 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 2 <sub>2</sub> 2				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
Trabajadora social	Trabajo social			Villas de Aranjuez					
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIO	₹						
EMPRESA O ENTIDAD	.,	PÚBLICA	PRIVA		PAÍS				
UT Familias con bienestar por Bo	olivar			<b>'</b>	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bolívar	Cartagena			uttamı	iliasconbienestarporbolivar@gmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO			FECHA DE RETIRO				
6481175	DÍA 2 1 MES 0 4	AÑO 2	0 2 2	DÍA	$0_{1}4$ MES $0_{1}8$ AÑO $2_{1}0_{1}2_{2}$				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN				
Profesional de acompañamiento familiar	Comunitario			Carta	gena, Bolívar				
	EMPLEO O CONTRA		₹						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA		PAÍS				
Fundación Educativa Roberto Vil	_			<u>'</u>	COLOMBIA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bolívar	Villanueva			ville	egascuello@hotmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO			FECHA DE RETIRO				
3014702611	DÍA $2 6$ MES $0 5$	AÑO 2	0 2 0	DÍA [	3 <sub>0</sub> MES 1 <sub>2</sub> AÑO 2 <sub>0</sub> 2 <sub>0</sub> 0				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRE	ECCIÓN				
Psicosocial	HCB Tradicional			Villanueva, Bolívar					

### 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 E	STRICTO ORDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O CONTI	RATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA PRIVA	NDA PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE ING	RESO .	FECHA DE RETIRO				
	DÍA L MES L	AÑO	DÍA , MES , AÑO , , ,				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA PRIVA	NDA PAÍS				
Fundación Educativa Roberto Vil	llegas		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	<u>.</u>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bolívar	Villanueva		villegascuello@hotmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE INGI	RESO	FECHA DE RETIRO				
6481175	DÍA 2 <sub>1</sub> 6 MES 0 <sub>1</sub> 5	AÑO 2 0 2 0	DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,2,0				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				
Psicosocial	HCB Tradicional		Villanueva, Bolívar				
	EMPLEO O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA PRIVA					
Inst. Edu Manuela Vergara de C	uri		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bolívar	Cartagena						
TELÉFONOS	FECHA DE INGI	RESO .	FECHA DE RETIRO				
3006916586	DÍA 2,6 MES 0,5	AÑO 2 0 2 0	DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,2,0				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				
Pasante – trabajadora social	Trabajo social		Barrio Manuela Vergara de curi, Cartagena				
	EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA PRIVA	DA PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE ING	RESO	FECHA DE RETIRO				
	DÍA L MES L	AÑO	DÍA   MES   AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				

## 4

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

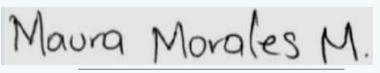
		_					
A SUPLOVÁV	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	1	0					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE							
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	8					

## •

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-CIÓN 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS