

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

A	+	DATC	S P	ERS	ONA	LES
ш			•			

PRIMER APELL	IDO	SEGUNDO APELLID	O (O DE CASADA)		NOMBRES	
ORTEGA		TAPIA			MARIEN JANETH	1
DOCUMENTO L	DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONA	LIDAD	PAÍS COLOMBIA
C.C C.E	O PAIS O No. 10024681	32	F M	COL.	EXTRANJERO (
LIBRETA MILITA	AR					
PRIMERA CLA	ASE SEGUNDA CL	ASE O	NÚMERO			D.M
FECHA Y LUGA	AR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE COF	RRESPONE	DENCIA	
FECHA	DÍA 0,9 MES 06 AÑ	0 2 0 0 1	CALLE 19 #4	4-27		
PAÍS	COLOMBIA		PAÍS <u>COLOI</u>	MВIА	DEPTO _	BOLIVAR
DEPTO	BOLIVAR		MUNICIPIO <u>SAI</u>	N JACINT	0	
MUNICIPIO	SAN JACINTO		TELÉFONO <u>300</u>	6379474	4 EMAIL Marienorte	ga0906@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											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO				
	PF	RIMAR	IA		S	ECUN	DARIA	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO				
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	11 X	MES 1 2 AÑO 2 0 1 7				

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	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	T	ER∖	1INA	CIÓ	N	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES		A	ÑΟ		PROFESIONAL
UN	9	X		PSICOLOGIA	12	2	0	2	3	285594

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

IDIOMA	LC) HAE	BLA	L	0 LE	Е	LO	ESCF	RIBE
IDIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	МВ
ESPAÑOL			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 PRES	TACIÓN DE SERVICIOS EN	ESTRICTO OI	RDEN CRO	DNOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUA	L.
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA PAÍS	
ALFEREZ			Χ	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	!	!	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
BOLIVAR	SAN CAYETAN	Ю		asociacionalferez24@gmail.co	om
TELÉFONOS	FECHA DE II	VGRESO		FECHA DE RETIRO	
3114147077	DÍA 0 1 MES 0 8	AÑO 2	0 2 4	DÍA $\begin{bmatrix} 1 & 5 \end{bmatrix}$ MES $\begin{bmatrix} 1 & 2 \end{bmatrix}$ AÑO $\begin{bmatrix} 2 & 0 & 2 \\ & & & \end{bmatrix}$	2 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	DEPENDENCIA PSICOLOGA			DIRECCIÓN SAN CAYETANO BOLIVAR	
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA		
ASOCIACION MEDICA LA FE			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
BOLIVAR	SAN JACINTO			asofe2010@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE II			FECHA DE RETIRO	
3024167660	DÍA 0 5 MES 0	1 AÑO 2	0 2 4	DÍA $\begin{bmatrix} 1 & 2 \end{bmatrix}$ MES $\begin{bmatrix} 0 & 4 \end{bmatrix}$ AÑO $\begin{bmatrix} 2 & 0 & 2 \end{bmatrix}$	2 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	DEPENDENCIA PSICOLOGA			DIRECCIÓN SAN JACINTO BOLIVAR	
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRA	AL SABER HACER	PÚBLICA X	PRIVA	ADA PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLIVAR	MUNICIPIO MOMPOX			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inedisaha@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE II			FECHA DE RETIRO	
3145014079	DÍA 2 3 MES 0 1	∐ AÑO 2	0 2 3	$DÍA \stackrel{\boxed{0}}{\longrightarrow} MES \stackrel{\boxed{1}}{\longrightarrow} A\~NO \stackrel{\boxed{2}}{\longrightarrow} 0.2$	2 3
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	DEPENDENCIA PSICOLOGA			DIRECCIÓN Kra 2 #12 - 011	
	EMPLEO O CONTRATO	OANTERIOR	,		
EMPRESA O ENTIDAD FISCALIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVA	ADA PAÍS COLOMBIA	
	A # IN IO ID IO	^			
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILI	LA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE II			FECHA DE RETIRO	
3176594000	DÍA 0.9 MES 0.3		0, 2, 3	DÍA $1_{\perp}5$ MES 0.6 AÑO $2_{\perp}0$	2,3
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	DEPENDENCIA PSICOLOGA			DIRECCIÓN Cl. 53b #46-50 Piso 3	

	EMPLEO O CONTRA			
	EMPLEO O CONTRA			,
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS
LA MISERICORDIA CLINICA INTER	NACIONAL		Χ	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	·		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILL	ιA		info@Imci.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO
+5753112626	DÍA 0 1 MES 0 9	\bigcirc AÑO \bigcirc	0 2 2	DÍA $\begin{bmatrix} 1 & 2 \\ 1 & \end{bmatrix}$ MES $\begin{bmatrix} 1 & 2 \\ 1 & \end{bmatrix}$ AÑO $\begin{bmatrix} 2 & 0 & 2 & 2 \\ 1 & 1 & 1 \end{bmatrix}$
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	DEPENDENCIA PSICOLOGA			DIRECCIÓN BARRANQUILLA

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

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

	OCUPACIÓN			
		AÑOS	MESES	
	PSICOLOGA	2	3	
	TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	2	3	
)
EIDMA D	EL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA			
_		_		
	CTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EI 50. DE LA LEY 190/95).	N EL PRESENTE FORMATC) ÚNICO DE HOJA DE \	VIDA, SON
		N EL PRESENTE FORMATC) ÚNICO DE HOJA DE \	VIDA, SON
) ÚNICO DE HOJA DE \	VIDA, SON
	5o. DE LA LEY 190/95).	aria) ÚNICO DE HOJA DE \	VIDA, SON
	Marien outega to	aria	O ÚNICO DE HOJA DE Y	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO S	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA) ÚNICO DE HOJA DE \	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO (Marien outega to	TRATISTA) ÚNICO DE HOJA DE V	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO S	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA	O ÚNICO DE HOJA DE V	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO S	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA	O ÚNICO DE HOJA DE Y	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO S	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA	ÚNICO DE HOJA DE V	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO (FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA	O ÚNICO DE HOJA DE Y	VIDA, SON
CES, (ARTÍCULO (FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA) ÚNICO DE HOJA DE Y	VIDA, SON
ACES, (ARTÍCULO (FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA	D ÚNICO DE HOJA DE Y	VIDA, SON
OF ERVA	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA YO CONTRATOS		
OF ERVA	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONT	TRATISTA YO CONTRATOS		