

## **HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

(1)	H	DATOS PERSONALES	

PRIMER APELLIDO		SE	GUNDO A	PELLIDO	(O DE CAS	SADA)		10 12 17		MBRES				
Alzate		Ca	rdona		Wall Co					ndra Isa	bel	PAIS		
C.C. O C.E. O P		1058845881			SEXO F 🚫	M O	COL	ONALID	AD EXTRA	NJERO	0	COLO		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE	SEGUNDA	CLASE		NÚMERO		No.				D.M	1.			
FECHA Y LUGAR DE NACIN					ÓN DE CO	RRESPO	ONDE	NCIA				72.5		
PECHA I LUGAN DE NAOM	III LIVIO				N 7 8 -32									
FECHA DIA	05 MES 07	AÑO 1	993	CALLE 4	N / 0 -32	AFANT	AVILLY	.,,,,						
PAIS COLON	MBIA			PAÍS	9	COLOMB	IA			EPTO	CALDA	AS		
DEPTO CALDA	AS			MUNICIP	10 P	ENSILV	ANIA							
MUNICIPIO MANIZ	ALES			TELÉFO	NO 0	000000				MAIL	siac05	07@hotm	nail.com	
DUCACIÓN BÁSICA Y ME ARQUE CON UNA X EL ÚL ASICA SECUNDARIA Y ME	TIMO GRADO AI	PROBADO ( L	OS GRAD	OS DE 1o	, A 60. DE	BACHILI	ERAT	TO EQUI	VALEN A	LOS G	RADOS 6		1	
		EDUCACIÓN	BÁSICA			100	200	14.0	T/	ULO O	BTENIDO	E	BASICA	SECUNDARIA
		1 100	To Street Street Street	4-14	and the ball and						4		PADO	
PRIMARIA			SECUN	DARIA			MED	DIA	1 75	733	FEC	HA DE G	RADO	
1° 2° 3°	4° 5°	6°	7°	8°	9°	10	)*	1X°	ME	s	12	AÑO		2010
1° 2° 3°  DUCACIÓN SUPERIOR (PRILIGENCIE ESTE PUNTO EC (TÉCNICA)  S (ESPECIALIZACIÓN)	REGRADO Y POS EN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES	STGRADO) RDEN CRONC HOLÓGICA) STRÍA O MAG	7°	8° EN MODA TE	ALIDAD AC	CADÉMIC OGICA E DRADO (	CA ESC ESPEC	1X° CRIBA: CIALIZAD	A)			AÑO		2010
1° 2° 3°  DUCACIÓN SUPERIOR (PRILIGENCIE ESTE PUNTO E C (TÉCNICA) S (ESPECIALIZACIÓN) ELACIONE AL FRENTE EL	REGRADO Y POS EN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONC IOLÓGICA) STRÍA O MAG	7°	8° EN MODA TE	ALIDAD AC	CADÉMIC OGICA E DRADO (	CA ESC ESPEC	1X° CRIBA: CIALIZAD	A)		12	AÑO	A)	
1° 2° 3°  DUCACIÓN SUPERIOR (PRILIGENCIE ESTE PUNTO E C (TÉCNICA) S (ESPECIALIZACIÓN) ELACIONE AL FRENTE EL	REGRADO Y POS EN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONC HOLÓGICA) STRÍA O MAG A TARJETA PR	7°	8° EN MODA TE DO	ALIDAD AC	CADÉMIC OGICA E DRADO (	CA ESC ESPEC D PHD	1X° CRIBA: CIALIZAD	A)		12	RSITARI	A)	ACION
	REGRADO Y POS EN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONC HOLÓGICA) STRÍA O MAG A TARJETA PR	7°	8° EN MODA TE DO	ALIDAD AC	CADÉMIC OGICA E DRADO (	CA ESC ESPEC D PHD	CRIBA: CIALIZAD D) EN UNA	A)		12	RSITARI	A)	
DUCACIÓN SUPERIOR (PPLIGENCIE ESTE PUNTO ESTÉCNICA)  G (ESPECIALIZACIÓN)  ELACIONE AL FRENTE EL  APACITACIONES / OTROS	REGRADO Y POSEN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONC RDEN CRONC RDEN GRONC RD	7°  DLÓGICO,  ISTER)  ROFESION  MODAL	EN MODA TE DO IAL (SI ÉS	ALIDAD AC (TECNÓL: DOC (DOCTO STA HA SIG	CADÉMIC OGICA E DRADO ( DO PRE\	CU	CRIBA: CIALIZAD  O) EN UNA	A)	UI	12 N (UNIVE	AÑO RSITARI	A) TERMINA	ACION
1° 2° 3°  DUCACIÓN SUPERIOR (PRILIGENCIE ESTE PUNTO E C (TÉCNICA) S (ESPECIALIZACIÓN) ELACIONE AL FRENTE EL	REGRADO Y POSEN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONC RDEN CRONC RDEN GRONC RD	7°  DLÓGICO,  ISTER)  ROFESION  MODAL	EN MODA TE DO IAL (SI ÉS	ALIDAD AC (TECNÓL: DOC (DOCTO STA HA SIG	CADÉMIC OGICA E DRADO ( DO PRE\	CU	CRIBA: CIALIZAD  O) EN UNA	A)	UI	12 N (UNIVE	AÑO RSITARI	A) TERMINA	ACION
1° 2° 3°  DUCACIÓN SUPERIOR (PRILIGENCIE ESTE PUNTO E C (TÉCNICA) S (ESPECIALIZACIÓN) ELACIONE AL FRENTE EL  APACITACIONES / OTROS	REGRADO Y POSEN ESTRICTO OF TL (TECN MG (MAES NÚMERO DE LA	STGRADO) RDEN CRONCO ROLÓGICA) STRÍA O MAG TARJETA PR	7°  DLÓGICO,  ISTER)  ROFESION  MODAL	EN MODA  TE  DO  IAL (SI ÉS	CESCRIBE I	CADÉMIC OGICA E DRADO ( DO PRE\	CU	CRIBA: CIALIZAD D) EN UNA	A)	EN (B) (	12 N (UNIVE	AÑO RSITARI	A) TERMINA	ACION

## 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	O CON	TRATO VIG	ENTE							
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBLI X		PRIVADA	PAIS	MBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIF BOGOTI						CORRE	O ELECT					
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO					HA DE R			
6555171	Die	01	Mes	08	Año	2015	Dia		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEND INSPEC		E POLICI	A			CALLE	CIÓN 6 N * 4 -0	6				
			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PENSILVANIA			PÜBL X		PRIVADA	PAIS							
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICII PENSIL						CORRE	O ELECT					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FEC	CHA DE R			
3127702527	Dia	15	Mes	01	Año	2022	Dia	30	Mes	06	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEN ALCALI		RETARIA	A DE SA	LUD		CARRI	CIÓN ERA 4 - 4	06				
			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÙBL X		PRIVADA	PAIS	OMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICI PENSIL						CORRE	EO ELECT	RÓNICO	ENTIDA	ID .		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO	line I		FECHA DE RETIRO					
8555171	Dia	15	Mes	01	Año	2021	Dia	24	Mes	12	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DENCIA TARIA D	E SALUE				DIREC	CIÓN ERA 6 N 4	06				
			EMPLEC	0 000	TRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBL X	7	PRIVADA		OMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICI PENSIL						CORR	EO ELEC	TRÓNIC	O ENTID	AD		
			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE	RETIRO		
YELEFONOS 8555171	Dia	01	Mes	09	Año	2020	Dia	15	Mes	12	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEN SECRE		E SALUE				120000000000000000000000000000000000000	CCIÓN ERA 6 N	4 06				
			EMPLE	0 0 00	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBI )	LICA	PRIVADA		S						
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICI PENSIL						CORF	REO ELEC	TRÓNIC	O ENTID	DAD		
			FECHA	DE INC	RESO				F	ECHA DE	RETIRO		
TELÉFONOS 8655171	Dia	02	Mes	05	Año	2020	Dia	31	Mes	08	Año	2020	
CANGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEN SECRE	DENCIA TARIA (	DE SALUI	D				CCIÓN RERA 6 N	4 06				

## **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

		E	MPLEO O	CONTR	RATO ANTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD UNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBLIC X	A	PRIVADA	PAIS COLO	MBIA					
EPARTAMENTO	MUNICIPIO	0					CORREC	ELECTI				
ELÉFONOS			FECHA DE	E INGRE	ESO				FEC	HA DE R	ETIRO	
555171	Dia	17	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	04	Año	2020
ARGO O CONTRATO ACTUAL ONTRATISTA	DEPENDE SECRETA		SALUD				DIRECC carrera 6	óN con calle	4			
		1	EMPLEO (	CONT	RATO ANTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD LCALDIA DE PENSILVANIA			PÚBLIO X	CA	PRIVADA	PAIS COLO	MBIA					
EPARTAMENTO ALDAS	MUNICIPI PENSILV						CORRE	DELECT	RÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA D	E INGR	ESO				FEC	HA DE F		
3555171	Dia	15	Mes	07	Año	2019	Día	29	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEND SECRET		E SALUD				DIRECC	IÓN RA 6 - 4 I	06			
			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBLI X		PRIVADA	PAIS	OMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIF PENSIL						CORRE	O ELECT	RÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FE	CHA DE I		
8555171	Dla	06	Mes	03	Año	2019	Día	27	Mes	03	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENI INSPEC		E POLICI	A			CARRE	RA 6 N 4	06			
			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA			PÚBL X		PRIVADA	PAI: COL	OMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICI PENSIL		14.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE	RETIRO	
TELÉFONOS 8555171	Dia	11	Mes	01	Año	2019	Dia	22	Mes	01	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEN PLANE		A				DIREC	CIÓN ERA 6 4	06			
			EMPLE	0 0 00	NTRATO AN	TERIOR						
The state of the s		3 17 1	PÚB	LICA	PRIVADA	PA						
MUNCIPIO DE PENSILVANIA			,	K		COI	CORE	EO ELEC	CTRÓNIC	O ENTIC	DAD	
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNIC PENSI		The state of the s	. DE W.	CRESO					-	E RETIRO	
TELÉFONOS				DE INC		2018	Dia	29	Mes			2018
8555171 CARGO O CONTRATO ACTUAL		28 NDENC		09	Allo	2010	DIRE	CCIÓN RERA 6	4 06			
CONTRATISTA	PLANE	EACION					-					

### **HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	
	EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE
-	En Lineau

		EXPER	IENCIAS	S DEL DOC	ENTE			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚB	LICA	PRIVADA	PAIS			
DEPARTAMENTO	MUNICIP	10				CORREO ELE	CTRÓNICO	
TO ÉCONOS		FECHA	DE INGR	RESO			FECHA DE I	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1
TELÉFONOS	Dia:	Mes;	Año	0:		Dia:	Mes:	Año:
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL ED	UCATIVO				DIRECCIÓN		

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

	TIEMPO DE	EXPERIENCIA
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
RABAJADOR INDEPENDIENTE	10	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	1

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

91995, Of de Hapsilo de 1011

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

CO QUE LA RIFÓRMACIÓN AQUÍ SU E	UMBISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COM

I SUCH DESCRIPTA DE ATRIBURDO AL CLABATE AL ANDORS TYTO FÁCISIA WER over funcionalistica any co-