



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Alfonso	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) de Borrera	NOMBRES Carmen Rosa
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 23 809199	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO _____ D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 31 MES 05 AÑO 1961 PAÍS Colombia DEPTO Boyacá MUNICIPIO Nobsa	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 3 #8-01 PAÍS Colombia DEPTO Boyacá MUNICIPIO Nobsa TELÉFONO 3115780738 EMAIL _____	

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 Primaria	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	☒	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11	AÑO 1976

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			

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

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Luz Delia Guio Plota	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Sogamoso	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 312 3557995	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Artes Aplicadas	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 13 N=8-25	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Doris Esperanza Ruiz F. Asociación de Educadores de Boyacá	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Nobsa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 310-343-99-16	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Artes Aplicadas	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 6 N=8-50	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ester Julia Barreto	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Nobsa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3115388377	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Artes Aplicadas	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Taller de las hermanas	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Nubia Estello Rodriguez Vaquero	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Sogamoso	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3006646134	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18 años	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 50. 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