



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO García	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Pérez	NOMBRES Elizabeth	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51.771-281	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA [] MES [] AÑO [][][] DEPTO. _____ MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	12	AÑO	1984

EDUCACIÓN 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	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO	AÑO	AÑO		
ACADÉMICA UN	10	X		Médico Veterinario y Zootecnista	12	1	9	9	1	30988
ES	2	X		Planeación y Administración del Desarrollo Reg.	12	1	9	9	8	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEA, 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
INGLÉS	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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Guainía		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainía	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098 56 56 073	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaría de Despacho	DEPENDENCIA Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Dilo	DIRECCIÓN Av Fundadores calle 16 -8-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainía	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 098 - 5656252	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Directora Regional	DEPENDENCIA Centro Ambiental y Ecoturístico del Noriente Amazo	DIRECCIÓN Transversal 6 # 29'-33 Via al Coco	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de Prosperidad		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainía	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DPS-GUAINIA	DIRECCIÓN B/ LIBERTADORES	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainía	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 098 56 56 252	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Líder Unidad de Emprendimiento	DEPENDENCIA Emprendimiento y Empresarismo y fondo Emprender	DIRECCIÓN Transversal 6 # 29'-33 Via al Coco	

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 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Guainia		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO Inirida		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 098 56 56 252	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Líder Unidad de Emprendimiento	DEPENDENCIA Emprendimiento y Empresarismo		DIRECCIÓN Transversal 6# 29ª-36 vía al Coco
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Guainia		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO Inirida		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 098 - 5656252	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO Directora Regional	DEPENDENCIA Centro Ambiental y Ecoturístico del Noriente Amazo		DIRECCIÓN Transversal 6 # 29ª-33 Vía al Coco
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Guainia		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO Inirida		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 098- 56565252	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO Gestora de Emprendimiento	DEPENDENCIA Emprendimiento y Empresarismo		DIRECCIÓN www.sena.edu.co
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Desarrollo Rural		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Guainia		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO Inirida		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 098 56 56	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Enlace territorial # 9		DIRECCIÓN Barrio la Esperanza

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)

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación sostenible del nororiente Amazónico		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 098 56 56 351-	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirectora de Normalización y Calidad Ambiental	DEPENDENCIA Normalización y Calidad Ambiental	DIRECCIÓN Calle 26 # 11-131 B. Cinco de Diciembre	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Mayor de Inirida		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.inirida-guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098 - 5656065	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	
CARGO O CONTRATO Alcalde(a) Mayor de Inirida	DEPENDENCIA Despacho	DIRECCIÓN Av Fundadores calle 16 -8-22	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion del Guainia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098-5656073	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	
CARGO O CONTRATO Directora Admini. de Planeación	DEPENDENCIA Planeación Departamental	DIRECCIÓN Av Fundadores calle 16 -8-35	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion del guainia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098 56 56 073	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	
CARGO O CONTRATO Secretaría de Despacho	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Transversal 6 # 29-33 Via al Coco	

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)

6 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 Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 8826151	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirectora de formación Profesional y Empleo	DEPENDENCIA Centro de Formación del Meta	DIRECCIÓN Km 1 via Acacias- Villavicencio	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Governacion del Guainia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098- 5656073	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Secretario de Despacho	DEPENDENCIA Secretaria de Agricultura y Medio	DIRECCIÓN Av Fundadores calle 16 -8-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Mayor de Inirida		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Guainia	MUNICIPIO Inirida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.inirida-guainia.gov.co	
TELÉFONOS 098 56 56 065	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO Directora UMATA	DEPENDENCIA UMATA	DIRECCIÓN Carrera 7 # 15-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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	15	5
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	15	5

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 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