



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 Mendoza | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Chequemarca | NOMBRES Flomira |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> X C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52048894 | SEXO F <input type="radio"/> X <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 DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ 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 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | BASICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 12 | AÑO | 1987 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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 ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL | 09 | 2006 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ECONOMIA | 11 | 2000 | |

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 O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3134955499 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 19 | Mes | 07 | Año | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DESPACHO | | | DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 24 7 0 81 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 02 | Año | 2022 | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ARTISTICO Y CULTURAL | | | DEPENDENCIA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 24 7 81 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5849214 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 11 | Mes | 03 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO | | | DEPENDENCIA ALCALDIA DESPACHO | | | | | DIRECCIÓN Calle 8 No. 23 - 87 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7563511 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2016 | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DEPARTAMENTAL GUAVIARE | | | DEPENDENCIA DIRECCION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 12N ° 96 - 23 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL GUAVIARE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 985840403 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2016 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORIA EMPRESARIALES | | | DEPENDENCIA AREA DE ASESORIAS | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 24N ° 7 -10 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5840889 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 02 | Año | 2015 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 8 23 87 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3830444 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 03 | Mes | 01 | Año | 2012 | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TERRITORIAL | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y DIRECTIVO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 43N 57 41 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5040538 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 27 | Mes | 01 | Año | 2010 | Día | 26 | Mes | 07 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | | | DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 24 7 81 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5840538 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 09 | Año | 2009 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 24N 7 81 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO SAN JOSE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5841700 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2007 | Día | 03 | Mes | 11 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE PROMOCION Y DLLO | | | DEPENDENCIA PROMOCION Y DESARROLLO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 22 11 56 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|--------------|----|--------------|--|----------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE ENERGIA ELECTRICA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE S.A. ENERGUAVIARE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5840423 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 02 | Mes | | 08 | Año | | 2004 | Día | | 30 | Mes | | 05 | Año | | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE | | | DEPENDENCIA CONTROL INTERNO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 8 23 55 | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE ENERGIA DEL GUAVIARE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5840423 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 02 | Mes | | 01 | Año | | 2004 | Día | | 01 | Mes | | 08 | Año | | 2004 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE COMERCIALIZACION | | | DEPENDENCIA DIRECCION | | | | | DIRECCIÓN CALLE 8 23 55 | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE ENERGIA DEL GUAVIARE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO GUAVIARE | | | MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5840423 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 07 | Mes | | 04 | Año | | 2003 | Día | | 01 | Mes | | 01 | Año | | 2004 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CONTROL INTERNO | | | DEPENDENCIA CONTROL INTERNO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 8 23 55 | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COMCAJA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO VAUPÉS | | | MUNICIPIO MITÚ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 21 | Mes | | 03 | Año | | 2000 | Día | | 14 | Mes | | 06 | Año | | 2002 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DEPARTAMENTAL | | | DEPENDENCIA DIRECCION | | | | | DIRECCIÓN NO REGISTRA | | | | | | | | | | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|--|---------|--|--------------------|------|--|--|------|--|--|------|--|--|------|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | |
| | | | Día: | | | Mes: | | | Año: | | | Día: | | | Mes: | | | Año: | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

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 | 12 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 8 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 3 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 19 | 5 |

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS