

 <b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> <small>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</small>  <b>FUNCIÓN PÚBLICA</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> <b>Persona Natural</b> <small>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</small>	<b>ENTIDAD RECEPTORA</b> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
--	--	---

**1****DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> LOPEZ		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MEZA		<b>NOMBRES</b> CLAUDIA MARCELA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 42155182			<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
<b>D.M.</b>					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b> DÍA 13 MES 11 AÑO 1983			mz 1 casa 11 villa de marcos		
<b>PAÍS</b> Colombia			<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPTO</b> Risaralda			<b>DEPTO</b> Risaralda		
<b>MUNICIPIO</b> PEREIRA			<b>MUNICIPIO</b> DOSQUEBRADAS		
			<b>TÉLEFONO</b> 3158492		
			<b>EMAIL</b> marce4@live.com		

**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: bachiller academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

**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	
UN	5	X		LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL	05	2007	no

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
Inglés	X			X			X		

 **Experiencia laboral**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

<b>TELÉFONOS</b> 3329782	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 05 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 08 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Docente	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> la bella
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>		
<b>INSTITUCIÓN</b> CENTRO PEDAGOGICO LA ESPERANZA	<b>HORAS SEMANALES</b> 0	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Risaralda	<b>MUNICIPIO</b> DOSQUEBRADAS	<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Básica primaria	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 01 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 03 AÑO 2017
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias de la educación docente de primaria en jornada de la mañana y preescolar en jornada de la tarde	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> TODAS LAS ASIGANTURAS	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>		
<b>INSTITUCIÓN</b> INSTITUTO EDUCATIVO LA BELLA	<b>HORAS SEMANALES</b> 0	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Risaralda	<b>MUNICIPIO</b> PEREIRA	<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Básica primaria	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 05 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 08 AÑO 2017
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias de la educación	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> TODAS LAS ASIGANTURAS	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

#### 5 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.

*Perera 25 enero de 2018*  
Ciudad y fecha

*[Firma]*  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

file:///C:/Users/Administrador.000/AppData/Roaming/meta4/7d43303b914ad58692e4474... 25/01/2018