



# FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                                          |                           |                                                                                              |  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>MUÑOZ                                                                                                                        |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BEJARANO |  |                                                                          | NOMBRES<br>GLORIA MARCELA |                                                                                              |  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 38211937 |  |                                            |  | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |                           | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>                                                                                       |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>     |  | NÚMERO                                                                   |                           | D.M.                                                                                         |  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                                     |  |                                            |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                             |                           |                                                                                              |  |                  |
| FECHA<br>DÍA 15 MES 11 AÑO 1985                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                                          |                           |                                                                                              |  |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                                          |                           |                                                                                              |  |                  |
| DEPTO<br>TOLIMA                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                                          |                           |                                                                                              |  |                  |
| MUNICIPIO<br>IBAGUE                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                                          |                           |                                                                                              |  |                  |

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 SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°                                 | MES             | 12 | AÑO               | 2003 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |    |                   |      |

**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  |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | DERECHO                                  | 06          | 2016 | 360301                     |

ESPECIFIQUE 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 VIGENTE                                          |  |  |                              |              |    |         |  |                                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|--------------|----|---------|--|----------------------------------------------------------------|-----|--|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO |  |  |                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTA          |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3178407789                                            |  |  | FECHA DE INGRESO             |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                    |  |  | Día                          |              | 01 | Mes     |  | 07                                                             | Año |  | 2021 | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL                             |  |  | DEPENDENCIA<br>AERA JURIDICA |              |    |         |  | DIRECCIÓN                                                      |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                              |              |    |         |  |                                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO |  |  |                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTA          |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2347474                                               |  |  | FECHA DE INGRESO             |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                    |  |  | Día                          |              | 05 | Mes     |  | 08                                                             | Año |  | 2010 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNICO OPERATIVO                       |  |  | DEPENDENCIA<br>AERA JURIDICA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 15 22 piso 10                          |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                              |              |    |         |  |                                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO |  |  |                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTA          |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3178407789                                            |  |  | FECHA DE INGRESO             |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                                                |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                    |  |  | Día                          |              | 13 | Mes     |  | 07                                                             | Año |  | 2016 | Día | 21 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNICO OPERATIVO                       |  |  | DEPENDENCIA<br>AERA JURIDICA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 - 15 22 REGIONAL CENTRAL INPEC 10 PISO |     |  |      |     |    |     |    |     |      |

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                | 13                    | 3     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 13                    | 3     |

**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* \_\_\_\_\_

**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*