



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEDINA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO				NOMBRES LEYDA MILENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 63327915				SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 15 MES 04 AÑO 1966		PAÍS COLOMBIA		DEPTO SANTANDER		MUNICIPIO VALLE DE SAN JOSÉ	
				CALLE 1		PAÍS	
				MUNICIPALIDAD		TELÉFONO	
						@gmail.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 3o. 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	06	AÑO	1985	
										X					

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		ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGIA DE LAS ORGANIZACIONES	03	2013	
PREGRADO	10	X		TRABAJO SOCIAL	12	1990	TRABAJO SOCIAL

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO	10	2019
VIRTUAL	ESCUELA PENITENCIARIA NACIONAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ADMINISTRACIÓN PENITENCIARIA	04	2019
PRESENCIAL	ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	ALTA DIRECCIÓN DEL ESTADO PARA JEFES DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	11	2017
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	NORMA- NIVEL INTERMEDIO FACILITAR EL SERVICIO AL CLIENTE DE ACUERDO A LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	12	2014

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CONTRATACIÓN ESTATAL	07	2014
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SÉRGIO ARBOLEDA	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO EN DERECHOS HUMANOS, NEGOCIACIÓN Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO	05	2004

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
INGLÉS	X			X			X		

3

GERENCIA PÚBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuántos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuántos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuántos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

PUBLICACIONES

Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
COMUNICACIÓN ASERTIVA	REVISTA NO INDEXADA	COMUNICACION ASERTIVA
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	HABLA BIEN DEL OTRO, PORQUE ASI HABLAS BIEN DEL INPEC	DOCUMENTO TRABAJO
Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
RELACIONES HUMANAS	REVISTA NO INDEXADA	RELACIONES HUMANAS
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	CULTURA DEL SALUDO Y DEL RESPETO	DOCUMENTO TRABAJO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
RECONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD	REVISTA NO INDEXADA	RECONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	RECONOCE EL VALOR DE LO QUE TÚ Y YO HACEMOS	DOCUMENTO TRABAJO
Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
Atención al ciudadano	REVISTA NO INDEXADA	Atención al ciudadano
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	Revista Atención al Ciudadano	DOCUMENTO TRABAJO
Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
TRANSPARENCIA	REVISTA NO INDEXADA	TRANSPARENCIA
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	RUMBO A LA CONFIANZA PENITENCIARIA	DOCUMENTO TRABAJO

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
		Día:	Mes	Año
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	20	08	2010
Pais de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	14	06	2019
Pais de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	18	02	2011
Pais de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	02	08	2021
Pais de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha de Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	Día:	Mes:	Año:
		18	02	2011
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	MINISTERIO DEL INTERIOR Y DE JUSTICIA	Día:	Mes:	Año:
		05	12	2004
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:		
Reconocimiento	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	Día:	Mes:	Año:
		03	03	2009
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		

4

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 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	03	Año	2013	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 13			DEPENDENCIA AREA ATENCION AL CIUDADANO				DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	29	Mes	01	Año	2009	Día	06	Mes	03	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA PROFESIONAL UNIVERSITARIO				DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	23	Mes	09	Año	2008	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	12	Mes	08	Año	2008	Día	20	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	25	Mes	02	Año	1997	Día	13	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	25	Mes	05	Año	1996	Día	20	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 26 - 27 48				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 2347474			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	30	Mes	05	Año	1995	Día	29	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 26 N 27 48				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO SANTA ROSA DE VITERBO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	22	Mes:	01	Año:	1996	Día:	27	Mes:	11	Año:	1998
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 2 - 8 89 La quinta Santa Rosa de Viterbo							

6

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	29	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	3

7

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 INGRESADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

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