



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

ENTIDAD RECEPTORA

INPEC

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO CASTILLO | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTOYA | | NOMBRES LINA MARCELA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24338801 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO _____ | | D.M. _____ | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1985"/> DEPTO <u>ANNO CALDAS</u> MUNICIPIO <u>MANIZALES</u> | | | | | |
| | | | | | |

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 ACADÉMICO | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES <input type="text" value="12"/> | AÑO <input type="text" value="2003"/> |

EDUCACION 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 | 10 | X | | ADMINISTRACION PUBLICA | 2 | 0 | 1 | 9 | 1173384-T |
| TC | 3 | X | | TECNICO AUX. DE CONTABILIDAD | 12 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| TC | 3 | X | | TEC. SECRETARIADO ADMINISTRATIVO | 12 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 |
| INGLES | 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 GOBERNACION DE CALDAS | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO MANIZALES | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 8982444 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2021 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 08 AÑO 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA SEC. DE GOBIERNO | | DIRECCIÓN PLAZA DE BOLIVAR | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | |
|--|---|---------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO MANIZALES | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ictm.gov.co | |
| TELÉFONOS 8749712 – EXT. 114 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2013 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATISTA | DEPENDENCIA TESORERIA Y FINANCIERA | | DIRECCIÓN EXPOFERIAS - MANIZALES | |

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 | |

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 | | |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 7 | 11 |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | 7 | 11 |

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).

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

