



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RINCON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TOBAR	NOMBRES ROCIO NATALY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.073.505.631	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 08 AÑO 1988 PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Funza</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____

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 EDJCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
											11	2005

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				
Especialización	2	X		Especialización en Administración de la Informática Educativa	9	2	0	1	5	N/A
Especialización	2	X		Especialización en Investigación de Accidentes de Tránsito	5	2	0	1	7	N/A
Pregrado	10	X		Licenciada en Lengua Castellana, inglés y francés	8	2	0	1	1	N/A
Maestría	2		X	Gestión de la tecnología Educativa	4	2	0	2	1	N/A

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
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 PYV INGENERIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@pyvingeneria.com	
TELÉFONOS 7552783/2	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADA COMO PEDAGOGA	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 19#166-52	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESTRATEGIA VIAL COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO MADRID	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EVCO.SAS2016@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 8283586	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 09 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO COORDINADORA	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN Carrera 2 N 2-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUNZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rvalenzuela@sena.edu.co	
TELÉFONOS 5462323	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO INSTRUCTORA INGLÉS	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN KILOMETRO 7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE -SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SOACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wdriano@sena.edu.co.	
TELÉFONOS 5461600	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 08 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO INSTRUCTORA DE PROCESOS FORMATIVOS	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 4# 56-54	

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)

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 ESCUELA PENITENCIARIA NACIONAL-INPEC	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUNZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal.escuela@inpec.gov.co	
TELÉFONOS 2347474 EXT 426	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN KILOMETRO 3 VIA FUNZA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esevi.tesor@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5159211	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA ÁREA ACADÉMICA	DIRECCIÓN Carrera 128 17-15 Barrio HB- Fontibón	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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	4	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	4	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	8	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI SÍ NO ME ENCUENTRO SUJETO A LAS CAUSAS DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LICENCIACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

6 OBSERVACIONES DEL JEFE

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