El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GUERRERO	BURBANO	ANGELA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 1144039128

SEXO **F** (●) **M** ( ) **NACIONALIDAD** **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 06 **MES** 08 **AÑO** 1990
PAÍS Colombia
DEPTO Nariño
MUNICIPIO PASTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
Kra 22 a 5 a sur 52 casa 3 Alborada dos
PAÍS Colombia **DEPTO** Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 3113445088 **EMAIL** angla.guerrero@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 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										**TÍTULO OBTENIDO:** bachiller academico - enfasis: ciencias
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	**MES** 07 **AÑO** 2007
									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	
UN	10	X		LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS INGLES - FRANCES	08	2013	

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
Español			X			X			X
Francés			X			X			X
Inglés			X			X			X

experiencia laboral

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Fundacion Santa Isabel de Hungria - Sede Compartir	48	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Valle del Cauca	CALI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Básica secundaria	**DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2013	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA

Comercio e Idiomas Humanidades, Educacion Religiosa	Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Fundacion Educativa Santa Isabel de Hungria -Sede Compartir	**HORAS SEMANALES** 48	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 01 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 12 **AÑO** 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas Humanidades, Educacion religiosa	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Fundacion Educativa Santa Isabel de Hungria - Sede Compartir	**HORAS SEMANALES** 48	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas HUmanidades - Educacion Religiosa	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio santa Isabel de Hungria sede Calimio desepaz	**HORAS SEMANALES** 48	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES** 48	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 11 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI No. del Contrato 003306	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI No. del Contrato 001800	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 12 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**

Valle del Cauca	CALI	Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI No. del Contrato 000757	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 07 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** ingles	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 cali ,14 mayo de 2021



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Cali, mayo 14 de 2021

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co