

El servicio público
es de todosFunción
PúblicaFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DEVIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROMERO	NOMBRES LEYDI KATHERINE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 24717734	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 17 MES 01 AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Caldas MUNICIPIO LA DORADA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 102 N. 155-50 TORRE 1 APTO 1107 PAÍS Colombia DEPTO Caldas MUNICIPIO LA DORADA TELÉFONO 3235991404 EMAIL lkdeviaromero@hotmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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 DE EMPRESAS	08	2020	
UN	2		X	DERECHO			

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
Inglés				X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ofiregisbogotacentro@supemotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO 431	DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION	DIRECCIÓN CALLE 26 N°13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ofiregisbogotacentro@supemotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2021	

CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO 902		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N°13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 05 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO 633		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N°13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leydi.devia@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO N° 1210		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N° 13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leydi.devia@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 10 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO N° 929		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N° 13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leydi.devia@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO N° 182		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N°13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leydi.devia@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO N° 017		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N°13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leydi.devia@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS 3282121		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO DIGITALIZADOR N° 838		DEPENDENCIA LINEA DE PRODUCCION		DIRECCIÓN CALLE 26 N° 13-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SALUDVIDA EPS		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lkdeviaromero@hotmail.com	
TELÉFONOS 3153288056		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO GESTOR INTEGRAL MUNICIPAL		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO		DIRECCIÓN CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SALUDCOOP EPS		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lkdeviaromero@hotmail.com	
TELÉFONOS 8574643		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AUTORIZACIONES		DIRECCIÓN CENTRO	

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá, D.C. 26 Julio 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.