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
ALVAREZ	CASTAÑEDA	ANGELA VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 1018454523	F M	COL. EXTRANJERO	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24 MES 09 AÑO 1992	CALLE 136 N 94C-06 APTO. 101 APTO. 101 SUBA- VILLA ELISA			
PAÍS		PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
DEPTO		MUNICIPIO	Bogotá		
MUNICIPIO		TELÉFONO	5166939	EMAIL	angelita3170@gmail.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				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X MES 12 AÑO 2009

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 NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		PUBLICIDAD Y MERCADEO	10	2015	

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	angela.alvarez@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3282121	DÍA 06 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar administrativo prestación de servicios	linea de produccion	calle 26 # 13 49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	angela.alvarez@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3282121	DÍA 18 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 04 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestación de servicios prestación de servicios	Orip centro	calle 26 # 13 49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		angela.alvarez@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

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 prestación de servicios	**DEPENDENCIA** ORIP CENTRO			**DIRECCIÓN** calle 26 # 13 49			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**			
TELÉFONOS 3282121	**FECHA DE INGRESO** DÍA 23	MES 10	AÑO 2019	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15	MES 12	AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios PRESTACION DE SERVICIOS 876	**DEPENDENCIA** orip centro			**DIRECCIÓN** CALLE 26 #13-49			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**			
TELÉFONOS 3282121	**FECHA DE INGRESO** DÍA 28	MES 01	AÑO 2019	**FECHA DE RETIRO** DÍA 22	MES 10	AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** ORIP -CENTRO			**DIRECCIÓN** CALLE 26 #13-49			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MYRIAM VILMA TRUJILLO		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**			
TELÉFONOS 3112244742	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01	MES 09	AÑO 2017	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15	MES 10	AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVA	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INPRINT		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**			
TELÉFONOS 3202384496	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01	MES 08	AÑO 2016	**FECHA DE RETIRO** DÍA 02	MES 07	AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** COMUNICACION			**DIRECCIÓN** AV 145 91-99			

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 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 Bogotá - 26 de julio 2021

Angela Alvarez
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 AQUI 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.

Escaneado con CamScanner