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
RESTREPO	RIOS	LINA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1027886570	F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE | SEGUNDA CLASE | NÚMERO | D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 17	MES 03	AÑO 1993	CALLE 37 A # 61-22 APARTAMENTO 601			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	ITAGUI		
MUNICIPIO	ANDES			TELÉFONO	4896970	EMAIL	lrestrepor1703@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	MES 01 AÑO 2010
									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 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
Antioquia	MEDELLÍN	ofiregismedellinnorte@Supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5107070	DÍA 06 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	LINEA DE PRODUCCION	CRA 47 # 52-122

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	ofiregismedellinnorte@Supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5107070	DÍA 18 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 04 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	LINEA DE PRODUCCION	CRA 47 # 52-122

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	ofiregismedellinnorte@Supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5107070	DÍA 05 MES 06 AÑO 2020	DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	LINEA DE PRODUCCION	CRA 47 # 52-122

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Antioquia	MEDELLÍN	ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 12 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION	**DIRECCIÓN** Cra 47 N.52-126

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofisregismedellinnorte@superintendencia.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 10 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CRA 47 N. 52-122 LOCAL 201

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofisregismedellinnorte@superintendencia.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CRA 47 N. 52-122 LOCAL 201

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofisregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CRA 47 N. 52-122 INTERIOR 201

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofisregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 11 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CRA 47 N. 52-122 INTERIOR 201

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD TRANSPORTES SUROESTE ANTIOQUEÑO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** transportesuroeste@hotmail.com
TELÉFONOS 444872	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO SECRETARIA DE TAQUILLA	**DEPENDENCIA** SERVICIO AL CLIENTE		**DIRECCIÓN** CRA 65 N.813-91 OFICINA 365

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ANDES	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ANDES		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@andes-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8414101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE ARBOLEDA Nº49A-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ANDES	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ANDES		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@andes-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 841401	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 05 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA		**DIRECCIÓN** CALLE ARBOLEDA Nº 49A-39

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 26-Julio-2021

Tina Restrepo Rios
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 26-Julio-2021

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.