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
LAZO	FUENTES	LINDA ESTEFANIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 1005659691	F M	COL. EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 20	MES 07	AÑO 1990	cll 64 a n 85 h -13 apto 201 villa luz			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
DEPTO	Sucre			MUNICIPIO	Bogotá		
MUNICIPIO	SINCELEJO			TELÉFONO	3008245429	EMAIL	LAZOSLINDA22@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 2011

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
SERVICIOS INTEGRALES IPS SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3012731818	DÍA 01 MES 06 AÑO 2020	DÍA 01 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1195	ATENION DE CLIENTE	CL 18 16-07

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Dane	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	dane@dane.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2819548	DÍA 12 MES 03 AÑO 2016	DÍA 30 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Sensibilizador 444 DE 2016	GEIH	cl 25 24-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2819548	DÍA 01 MES 12 AÑO 2015	DÍA 10 MES 03 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS 1350	OPERATIVA	CL 25 # 24 - 64 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Sucre	SINCELEJO	dane@dane.gov.co
TELÉFONOS 2819548 - 2	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 10 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Sensibilizadora 1049	**DEPENDENCIA** Operativa	**DIRECCIÓN** Cll 25 # 24-64 P3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES ASOCIADOS EN SEGURIDAD SOCIAL	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4447647	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 03 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO 337	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVO		**DIRECCIÓN** KR 48 # 20-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION RENACER	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3103635962	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO FUNACION RENACER	**DEPENDENCIA** OPERATIVA		**DIRECCIÓN** CL 58 62-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNECO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2827814	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO SECRETARIA GENERAL	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA		**DIRECCIÓN** KR 20#20-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 5 6610937	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO 1195	**DEPENDENCIA** OPERATIVA		**DIRECCIÓN** CL 31 91-80 Cartagena

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6610937	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO RECOLECTOR	**DEPENDENCIA** RECOLECCION DE RATOS		**DIRECCIÓN** CL 31 91 80

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

Linda Lazo 1005659691
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá 07-09-2021
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.