Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA: Fundasalud

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Garizado	Hernández	Katty Luz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (x) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.001.835.616

SEXO: F (x) M ( ) NACIONALIDAD: COL. (x) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 30 MES 07 AÑO 2020

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bolívar

MUNICIPIO: Arjona

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Arjona bolivar

PAÍS: Colombia DEPTO: Bolívar

MUNICIPIO: Arjona

TELÉFONO: 3008116883 EMAIL: kgarizdo@hotmail.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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2010
				X						X	

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Técnica	18 meses	x		atención integral a la primera infancia	12	2018	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
Fundasalud	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	Bayunca	fundasalud20110@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
316468100	DÍA 04 MES 11 año 2019	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		bayunca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	x	mes y medio
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI X ◯ 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 Arjona bolivar 14/marzo/2020

Katty Garizado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned with CamScanner

República de Colombia

DUPLICADO

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Industrial
Don Bosco

Arjona (Bolívar)

Autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento de Bolívar según Resolución No. 377 del 30 de Diciembre de 2003

Confiere a:

GARIZADO HERNANDEZ KATTY LUZ

Identificado(a) con. C.C 1.001.835.616 de Arjona - Bol.

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad: Artes u Oficios

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes

Anotado en el control de la Institución en el

Libro No. 1 Folio No. 24 Diploma No. 36

Dado en Arjona Bolívar a los 10 días del mes de Diciembre del año 2010

Scanned with CamScanner

la República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Colombia Internacional

RECONOCIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL MEDIANTE
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N°8608 DE 28 OCTUBRE DEL 2016

CONFIERE A:

Katty Luz Garizado Hernandez

C.C. 1.001.835.616

EL TITULO DE
TÉCNICO LABORAL EN:

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

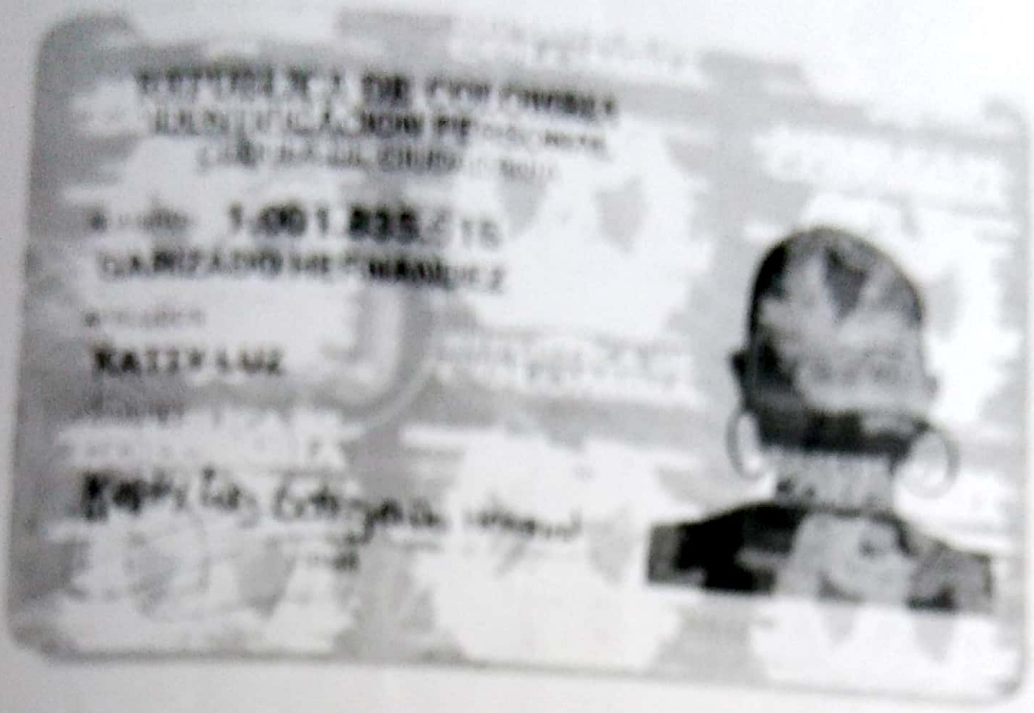
POR HABER ALCANZADO Y APROBADO LOS LOGROS DE FORMACIÓN INTEGRAL
ORRESPONDIENTE AL NIVEL DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO,
DE ACUERDO AL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL
ESTE DIPLOMA NO REQUIERE DE REGISTRO EN SECRETARIA EDUCACIÓN)
(DECRETO NACIONAL N° 921 DE 1994)
ANOTADO EN EL CONTROL INTERNO DE LA INSTITUCIÓN EN EL
LIBRO N° 01 FOLIO N° 04 DIPLOMA N° 64
DADO EN CARTAGENA A LOS VEINTIDÓS (22) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2018

LEMAR VEGA MERCADO
C.C. 45.454.858
Directora

MELISSA HERNANDEZ AGRESOT
C.C. 1.143.371.599
Secretaria

Barrio España calle 29 N° 44 D 41
Tel. 67 20203 Cel. 310 3524941 - 300 7246888
Colombia Internacional
WWW.COLOMBIAINTERNACIONAL.EDU.CO

Scanned with CamScanner





FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1992

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

06-AGO-2010 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 1001835616 de del señor(a) KATTY LUZ GARIZADO HERNANDEZ consultado en la fecha y hora 12/03/2020 06:46:53 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 11564276

Scanned with CamScanner