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
ZAPATA	HENAO	MARIA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ○ C.E ○ PAS ○ No. 24603070	F ○ M ○	COL. ● EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24	MES 04	AÑO 1964	CALLE 3N N. 16-34 PISO 1 NUEVA CECILIA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Quindio
DEPTO	Quindio			MUNICIPIO	ARMENIA		
MUNICIPIO	ARMENIA			TELÉFONO	7451405	EMAIL	zoco64@hotmail.es

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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.	X	6o.	7o.	8o.	9o.	10 11	MES 11 AÑO 1975

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO 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
Quindio	ARMENIA	ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7451587	DÍA 12 MES 08 AÑO 2021	DÍA 30 MES 10 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS 1129	ADMINISTRATIVA	Calle 3Norte N.16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
superintendencia de notariado y registro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Quindio	ARMENIA	ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7451405	DÍA 07 MES 05 AÑO 2021	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS 473	ADMINISTRATIVA	Calle 3Norte N.16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
superintendencia de notariado y registro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Quindio	ARMENIA	ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7451405	DÍA 24 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 04 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS 1164	ADMINISTRATIVA	Calle 3Norte N.16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
superintendencia de notariado y registro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Quindio	ARMENIA	ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 7451405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 05 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS 450	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA	**DIRECCIÓN** CALLE 3Norte N16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** marias.zapata@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 7451405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS 1029	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA		**DIRECCIÓN** Calle 3 Norte #16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 159 DE 2019	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** calle 3 N -16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 430 DE 2018	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** calle 3 N -16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRORROGA AL CONTRATO 161 DE 2017	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** calle 3 N -16-34 Nueva Cecilia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Oficina de Registro de Instrumentos Públicos	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 7451405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS N. 161 2017	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** calle 3Norte N. 16-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Quindio	**MUNICIPIO** ARMENIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregisarmenia@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 7451405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 05 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO TECNICO DIGITALIZACION DE DOCUMENTOS	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CALLE 3N No. 16-34

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 Armenia, 12 octubre 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