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
SUPERINTENDENCIA NOTARIA 004 REGISTRO

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ORREGO	OSORIO	EDY YULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ○ C.E ○ PAS ○ No. 1037640880	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 11	MES 03	AÑO 1995	CALLE 76 SUR NRO. 46C-21 3 SAN FRANCISCO			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	SABANETA		
MUNICIPIO	ENVIGADO			TELÉFONO	3002306177	EMAIL	eyuliorre@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 media tecnica, especialidad comercio
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2011

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 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
UN	8		X	DERECHO			

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 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 20 MES 08 AÑO 2021	DÍA 30 MES 10 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
auxiliar administrativo PRESTACION DE SERVICIOS 1200 DE 2021	linea de producción	Carrera 47 No 52-122 Int 201

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 02 MES 06 AÑO 2021	DÍA 30 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCION	GESTION DOCUMENTAL	CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 201

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** 21 **MES** 12 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCION	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL	**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 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** ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 05 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCION	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 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** 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 AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCION	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 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** ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 10 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCION	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 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** ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCCION	**DEPENDENCIA** LINEA DE PRODUCCION		**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 42-122

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 5107070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO LINEA DE PRODUCCION	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CARRERA 47 NRO. 52-122 INT 201

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PRODUCTOS ALIMENTICIOS BARY S.A.	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** mercadeo@bary.com
TELÉFONOS 4482899	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 08 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO MERCADERISTA	**DEPENDENCIA** MERCADEO		**DIRECCIÓN** CALLE 76A NRO. 44-77

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 MEDELLIN 13 OCTUBRE 2021

EDY YULIANA ORREGO OSORIO
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.

Noviembre 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co