



**CERTIFICADO DE INCLUSIÓN DE OBJETO EN EL PLAN ANUAL DE  
ADQUISICIONES**

**LA SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS  
ANDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL SANTANDER**

**CERTIFICA**

Que una vez revisado el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia 2022, entregado a la Dirección de Formación Profesional, se verificó que la contratación para los Servicios Personales se encuentra incluido en éste, en la fila 46122 PAA Secop II versión 2.

Para mayor constancia se firma en Málaga, a los trece (13) días del mes de enero de 2022.

---

**ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA**  
**Subdirectora (e) de Centro**

Proyectó: Leidy Yamile Baez Garcia – Técnico grado 02

Revisó: Liliana Maria Londoño Marin – Coordinadora Administrativa

GFPI-F-137 V.1



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

### CERTIFICADO DE CAPACIDAD E IDONEIDAD

La subdirectora (e) del Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, SENA Regional Santander, certifica que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 del 2015, dando alcance al subnumeral 14.1 del estudio previo y con base a los soportes de la hoja de vida verificados en SIGEP II, se suscribe contrato de prestación de servicios con **LIZETH XIMENA SIERRA CORZO** identificado(a) con cedula **1096948186** de **Málaga**, quien se encuentra en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y reúne los requisitos de idoneidad y experiencia directamente relacionada con el objeto a contratar:

| IDONEIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |           |             |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-------------|-----------|
| <i>"Prestar los servicios de dinamizador ambiental y energético de carácter temporal para apoyar el mantenimiento, integración y mejoramiento continuo de los Sistemas de Gestión Ambiental y de Eficiencia Energética bajo las normas ISO 14001 e ISO 50001, así como la estrategia de sostenibilidad de la entidad en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes y las sedes adscritas a estos. Vigencia 2022"</i> | FORMACIÓN ACADEMICA |           | EXPERIENCIA |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE              | NO CUMPLE | CUMPLE      | NO CUMPLE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                   |           | X           |           |

Se anexa con la presente hoja de vida del titular, validada y generada en SIGEP II.

La presente se expide en Málaga, a los 11 días de enero de 2022.

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

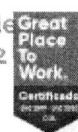
Proyectó: Leidy Yamile Baez García – Técnico Gr 02

Aprobó: Liliana Marian Londoño Marín – Profesional Gr 02

Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes / Santander  
Dirección Carrera 11 No 13-13, Málaga - PBX (037) 6607592

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)

SENAComunica



GD-F-011 V.05



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                    |                                                                                                                                                                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Sierra                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Corzo                            | NOMBRES<br>Lizeth Ximena                                                                                                                                        |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1096948186 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                          | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               | NÚMERO                                                             | D.M.                                                                                                                                                            |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 30 MES 09 AÑO 1987<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO MALAGA                      |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 10 - 9 18 piso 2<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO MALAGA<br>TELÉFONO 3136229951 EMAIL lxsierra24@hotmail.com |                  |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----------------|-------------------|------|--|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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 |                | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                          |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |                 | FECHA DE GRADO |                   |      |  |
| 1°                                                                                                                                                                                                | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 12             | AÑO               | 2003 |  |

|                                                                                                                                          |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>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                 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                          |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |  |  |  |  |  |  |
| PREGRADO                                                                                                                                 | 10                      | X                        |    | INGENIERIA FORESTAL                      | 03          | 2017               |                            |  |  |  |  |  |  |

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

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

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 O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                  |    |              |    |              |      |                                 |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|----|--------------|----|--------------|------|---------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE           |  |                                  |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                       |  | MUNICIPIO<br>MALAGA              |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                       |  | FECHA DE INGRESO                 |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                 |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  | Día                              | 20 | Mes          | 01 | Año          | 2021 | Día                             | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL  |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 11 - 13 13 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                  |    |              |    |              |      |                                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE           |  |                                  |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                       |  | MUNICIPIO<br>MALAGA              |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6607425                                            |  | FECHA DE INGRESO                 |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                 |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  | Día                              | 16 | Mes          | 01 | Año          | 2020 | Día                             | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL  |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN                       |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                  |    |              |    |              |      |                                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ARPA INGENIERIA Y SOLUCIONES               |  |                                  |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                       |  | MUNICIPIO<br>MALAGA              |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3103419154                                         |  | FECHA DE INGRESO                 |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                 |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  | Día                              | 01 | Mes          | 07 | Año          | 2017 | Día                             | 31 | Mes | 07 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL  |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 13 20    |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                  |    |              |    |              |      |                                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER |  |                                  |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                       |  | MUNICIPIO<br>SAN GIL             |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3043527073                                         |  | FECHA DE INGRESO                 |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                 |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  | Día                              | 29 | Mes          | 08 | Año          | 2018 | Día                             | 28 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL  |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección      |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                  |    |              |    |              |      |                                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER |  |                                  |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                       |  | MUNICIPIO<br>SAN GIL             |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3115938026                                         |  | FECHA DE INGRESO                 |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                 |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  | Día                              | 07 | Mes          | 06 | Año          | 2017 | Día                             | 06 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  | DEPENDENCIA<br>OFERTA DE LOS RNR |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN                       |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                                 |         |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------|--|--|---------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSORCIO RIO DE ORO |  |  |                                 | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                 |  |  | MUNICIPIO<br>GIRON              |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3208902682                   |  |  | FECHA DE INGRESO                |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                           |  |  | Día                             | 01      | Mes | 08           | Año | 2016                                         | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 29 N 45 45 oficina 1103 |     |    |     |    |     |      |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

5

### 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                | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 2                     | 7     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 2                     | 8     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 5                     | 3     |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

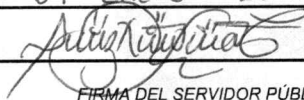
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Málaga - 07 Enero - 2022



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

Málaga, Enero 11 / 2022

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS