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
URECHE	DELUQUEZ	LEYDA SORAYA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 32685096	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 15	MES 08	AÑO 1959	CARRERA 4G N° 20C-15 CASA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cesar
DEPTO	La Guajira			MUNICIPIO	VALLEDUPAR		
MUNICIPIO	MAICAO			TELÉFONO	5844850	EMAIL	leyla.soraya@hotmail.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 11 AÑO 1979

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		SOCIOLOGIA	12	1985	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DISEÑO Y EVALUACION DE PROYECTOS	12	2011	

ESPECÍFIQUE 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
Español			X			X			X

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
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL - GOBERNACION DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	contactenos@cesar.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5748230	DÍA 23 MES 04 AÑO 2021	DÍA 17 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETATIA DE SALUD DPTAL	Calle 16 # 12 - 120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL - GOBERNACION DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	salud@cesar.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5711444	DÍA 26 MES 05 AÑO 2020	DÍA 25 MES 08 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

SOCIOLOGA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		TRANSVERSAL 18 # 19-25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL - GOBERNACION DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	salud@cesar.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5711444	**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2019	**DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
SOCIOLOGA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARIA DE SALUD	TRANSVERSAL 18 # 19-25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociacion de pofesionales en programas de promocion y prevencion para la salud,la educacion, la familia y la comunidad		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	apsefacom@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5744528	**DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Comunidades rurales	agente educativo	Carrera 8 No. 13B-106

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOCIAL OBRAS DE AMOR ESPERANZA Y VIDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	maykeldaza@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5700904	**DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2017	**DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
profesional universitario	salud	valledupar

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION SOCIAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	CORPOROSARIOS@GMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5888355	**DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2015	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
programa familias con bienestar en el dpto del ces	agente educativo	car 38 calle 4N manzana E casa 8 barrio club house

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	apesena@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
556000917	**DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2015	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PROFESIONAL DE EMPLEABILIDAD PROFESIONAL	AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO	CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	apesena@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
55600917	**DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PROFESIONAL DE EMPLEABILIDAD CONTRATO DE ORESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO	CARRERA 14 CON CALLE 14 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DAPRE- ACR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	RIOHACHA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5629300	**DÍA** 04 **MES** 05 **AÑO** 2009	**DÍA** 04 **MES** 10 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PROFESIONAL EDUCACION SALUD 803	REGIONAL CESAR	CALLE 13 5 36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOCIAL NUEVO HORIZONTE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	FUNSOCIALNH2000@GMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5708115	**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2002	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2002
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ASESOR GRUPOS ETNICOS	GERENCIA	CALLE 20B 4A- 06

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	GLORIA.HERRERA@ICBF.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5747567	DÍA 01 MES 03 AÑO 2001	DÍA 30 MES 12 AÑO 2001

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO FORTALECIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL A LAS FAMILIAS I	GERENCIA	Calle 16 N° 11-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	GLORIA.HERRERA@ICBF.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5747567	DÍA 14 MES 04 AÑO 2000	DÍA 30 MES 12 AÑO 2000

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO FORTALECIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL A LAS FAMILIAS I	GERENCIA	Calle 16 A N°11-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	MAICAO	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
274608	DÍA 09 MES 06 AÑO 1993	DÍA 19 MES 12 AÑO 1993

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO LEY 55	GERENCIA	CALLE 21 CRA 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	MAICAO	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
274608	DÍA 21 MES 05 AÑO 1992	DÍA 20 MES 03 AÑO 1993

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO LEY 55		CALLE 21 CRA 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	MAICAO	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
274608	DÍA 02 MES 05 AÑO 1991	DÍA 01 MES 03 AÑO 1992

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO LEY 55		CALLE 21 CRA 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	MAICAO	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
274608	DÍA 09 MES 04 AÑO 1990	DÍA 08 MES 01 AÑO 1991

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SRVICIO LEY 55	GERENCIA	CALLE 21 CRA 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	MAICAO	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
274608	DÍA 04 MES 04 AÑO 1989	DÍA 03 MES 02 AÑO 1990

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO LEY 55	GERENCIA	CALLE 21 CRA 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	RIOHACHA	SENAGUAJIRA@SENA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4244608	DÍA 24 MES 03 AÑO 1988	DÍA 09 MES 03 AÑO 1989

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS SENA		CALLE21 AVENIDA EL AEROPUERTO

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 _____

_____
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.

_____ _____
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.