



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORENO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORALES		NOMBRES ANGELA MARIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1118544574				SEXO F ☐ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 03 MES 06 AÑO 1990				Calle 17A # 27 - 24 Los Helechos	
PAÍS Colombia				PAÍS Colombia	
DEPTO Arauca				DEPTO Casanare	
MUNICIPIO ARAUCA				MUNICIPIO YOPAL	
				TELÉFONO 3115741114	
				EMAIL ftangelamm@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 académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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	9	X		FISIOTERAPIA	12	2013	RP 073-14
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD	07	2015	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	09	2018	

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 ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de defensa - Ejército nacional		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Fisioterapeuta ESM 4036 0	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Km 7 Vía Marginal de la selva		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asistir IPS y HSE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2017 ✓		
CARGO O CONTRATO Fisioterapeuta	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ESE Salud Yopal		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2016 ✓	
CARGO O CONTRATO Fisioterapeuta Fisioterapeuta		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Acción SA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 08 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2016 ✓	
CARGO O CONTRATO Asesor de prevención por proye		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asistir IPS y HSE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 01 AÑO 2016 ✓	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Perenco Colombia Limited		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2016 ✓	
CARGO O CONTRATO Asesor por proyecto		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Transv 23 - 35 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Local de Tauramena ESE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO TAURAMENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2014 ✓	
CARGO O CONTRATO Fisioterapeuta PIC contrato interdisciplinario 279 de 2013		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Unión temporal corporación promotorasocial UT		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO TAURAMENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2014 ✓	
CARGO O CONTRATO Fisioterapeuta COntrato N° 395 de 2013		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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 ÁSNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Neiv Moreno

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 AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Yopal 04/01/2019

Ciudad y fecha

Alfonso Murillo Libardo
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.