FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

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
Losada	Ortiz	Marly Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 30509479	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 01 AÑO 1983	CALLE 3 B 12 45 casa			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAQUETA
DEPTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA		
MUNICIPIO	PUERTO RICO	TELÉFONO	3118325531	EMAIL	marlyjohannalo@hotmail.com

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1999
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 DE ALIMENTOS	06	2006	70254211571TLM

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	U DE CATALUÑA	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO LIDER EN SISTEMAS DE GESTION EN INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS BASADAS EN LA NORMA ISO 2200:2018 INTEGRADO CON LINEAMIENTOS BPM Y HACCP	04	2022

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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: FUNCION EL CHAIRA SEMILLA Y ESPERANZA			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: CAQUETA	MUNICIPIO: CARTAGENA DEL CHAIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS: 3103403669	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	10	Mes	03	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A TERMINO DE CONTRATO	DEPENDENCIA: CENTRO VIDA ADULTO MAYOR						DIRECCIÓN: CALLE 6 SUR - 16 33 BARRIO LAS PALMERAS				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			PÚBLICA: X		PRIVADA		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: CAQUETA	MUNICIPIO: FLORENCIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS: 4342598	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	16	Mes	02	Año	2021	Día	17	Mes	12	Año 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ACCIONES EN SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN: CARRERA 11 - 19 05 Barrio Consolata				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: UNION TEMPORAL SALUD CARTAGENA			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: CAQUETA	MUNICIPIO: CARTAGENA DEL CHAIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS: 3106292777	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	15	Mes	12	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN: CARRERA 5 6 64 B/ Centro				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: UNION TEMPORAL CENTRO VIDA			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: SIN DATO				
DEPARTAMENTO: SIN DATO	MUNICIPIO: SIN DATO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS: 3187301821	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	30	Mes	09	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN: CALLE 6 16 33				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0384345298	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	09	Mes	09	Año 2020	Día	29	Mes	12	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 11 19 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE RAFAEL TOVAR POVEDA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO SAN JOSE DEL FRAGUA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3138769363	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	14	Mes	10	Año 2020	Día	30	Mes	11	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 4 C 7 / La Tribuna						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NIRAIMA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS SIN DATO							
DEPARTAMENTO SIN DATO	MUNICIPIO SIN DATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3187301821	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	10	Mes	06	Año 2020	Día	30	Mes	08	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Barrio La Ciudadela Cartagena del Chairá						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0384345298	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	15	Mes	02	Año 2019	Día	14	Mes	12	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 11 19 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD QUESOS DEL CHAIRA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO VALPARAISO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3143706075	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	05	Año 2016	Día	17	Mes	08	Año	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y PRODUCCION					DIRECCIÓN CARRERA 9 N ° 10 -53 Barrio El Jardín.						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD QUESOS NATA DEL CHAIRA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* CARTAGENA DEL CHAIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3204956749	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTROL DE CALIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 1 N ° 8 -29 Barrio Buenos Aires					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIA DE LACTEOS LA MAPORITA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* EL PAUJIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 31349549	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PRODUCCION						*DIRECCIÓN* CALLE 6ª A 7 ? 76 B. El prado					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO EMPRESARIAL SPRESS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* CARTAGENA DEL CHAIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3212362693	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	02	*Mes*	03	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y PRODUCCION						*DIRECCIÓN* CARRERA 94 N 66 A 35 Bogotá D.C.					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA INTEGRAL DE GANADEROS PRODUCTORES DE CARNICOS Y LACTEO PUERTO LOZADAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* SAN VICENTE DEL CAGUAN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115118887	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE PLANTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Vereda Puerto Lozada					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LACTEOS EL PORVENIR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* EL DONCELLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3124874628	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2012	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Vereda Arenoso El Doncello					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EMPRENDEDORES COLOMBIA CEC			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3112072699	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	22	Mes	08	Año	2011	Día	30	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA EMPRENDIMIENTO						DIRECCIÓN Carrrera 11 A # 93A-62 Ofc303					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD QUALITY FOOD S.A.S			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3212362693	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	01	Año	2009	Día	15	Mes	08	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE PLANTA	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 1 8 29 B/ Buenos Aires					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LA FLORIDA LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO PUERTO RICO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3155837447	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	11	Mes	02	Año	2008	Día	19	Mes	07	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CALIDAD	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 5 2 15					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 0915978300	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	04	Año	2008	Día	24	Mes	04	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE INFORMACION						DIRECCIÓN CALLE 24 - 4A 81					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	11	Año	2007	Día	03	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE INFORMACION						DIRECCIÓN CARRERA 59 - 26 70 Bogotá D.C					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0915978300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	10	*Año* 2007	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DE INFORMACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 59 - 26 70 Bogotá D.C					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETA	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0915978300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	08	*Año* 2007	*Día*	08	*Mes*	09	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 59 N ° 26 -70 Bogotá D.C					

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	10	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	0

FORMATO COMPLETO

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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Florencia, Caquetá - 13/09/2022

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.

Florencia 13/09/2022

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS