



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Marin		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Quintero		NOMBRES Gloria Patricia	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 42823431			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 29 MES 04 AÑO 1969			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 78 SUR - 40 255 URBANIZACION MONTANA APTO.1502 TORRE 2 SECTOR TRAPICHE		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO ANTIOQUIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO ANTIOQUIA	
DEPTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO SABANETA	TELÉFONO 4970845	EMAIL gloriapmarinq@gmail.com	
MUNICIPIO ENVIGADO					

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	07	AÑO	2004	

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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
PREGRADO	10	X		SALUD OCUPACIONAL	12	2012	093677

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

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 ALCALDIA DE SABANETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 4406802	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	03	Mes	10	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION SST			DIRECCIÓN CARRERA 45 - 71S 24								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SABANETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 4406802	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION SST			DIRECCIÓN CARRERA 45 - 71S 24								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SABANETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 4406802	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	04	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION SST			DIRECCIÓN								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SABANETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3214596140	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	15	Mes	09	Año	2021	Día	15	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION SST			DIRECCIÓN								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD LOS MERCANTES S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 4440724			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	09	Mes	02	Año	2021		Día	31	Mes	07	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SG-SST			DEPENDENCIA SST					DIRECCIÓN CALLE 6 50 67 Medellín - Colombia								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD SYTECSA S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 4480370			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	08	Mes	03	Año	2016		Día	12	Mes	03	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE SST			DEPENDENCIA SST					DIRECCIÓN CALLE 16 B 25 B 64 Medellín-Antioquia								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD CONVEL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	11	Mes	07	Año	2014		Día	26	Mes	02	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SST			DEPENDENCIA SST					DIRECCIÓN CARRERA 63 B 32 E 26								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD FESMET S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 31130389			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	04	Mes	08	Año	2009		Día	27	Mes	09	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA			DEPENDENCIA SST-GTH					DIRECCIÓN Sin dirección								

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						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	6

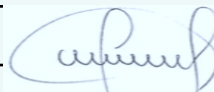
6

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 Sabaneta, enero de 2023



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS