



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Camacho	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) González	NOMBRES Yulieth Andrea
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS Colombia COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 10 AÑO 1 9 8 9 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá. D.C. MUNICIPIO Bogotá. D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Transversal 23 Bis # 44 A 27 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá. D.C. MUNICIPIO Bogotá. D.C. TELÉFONO 3142389312 EMAIL julicamachog@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b> 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										MES 12 AÑO 2006				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	■				
<b>EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b> 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			
TC	4	X		Técnica profesional en servicios turísticos y hoteleros						3	2	0	1	0
TL	6	X		Tecnología en gestión de empresas turísticas y hoteleras						12	2	0	1	1
UN	10	X		Administración turística hotelera						10	2	0	1	2
ES	2	X		Especialización en pedagogía y docencia						9	2	0	1	7
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		
Ingles				X			X			X				

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Corporación unificada nacional de educación superior CUN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cun.edu.co	
TELÉFONOS 3078180	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Asistente	DEPENDENCIA Programa de Hotelería y turismo		DIRECCIÓN	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Corporación internacional para el desarrollo educativo CIDE		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3689618 - 3689619	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente	DEPENDENCIA Programa de Ecoturismo		DIRECCIÓN Calle 41 # 27 A - 56	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Agencia de viajes confort		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 313- 3660088	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ejecutivo de ventas	DEPENDENCIA Ventas		DIRECCIÓN Ci 38 A 29A 30 Villavicencio – Meta local 110	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

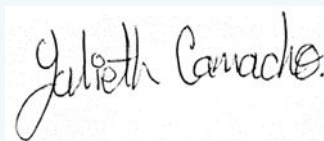
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	NA	NA
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	35
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	70
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	8	105

5

## 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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

## 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS