



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                              |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Sanchez                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>España                                                                                                                     | NOMBRES<br>Elsie Yolanda                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 49785525 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                           | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO                                      | D.M. NA                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 26 MES 02 AÑO 1978<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CESAR<br>MUNICIPIO AGUSTÍN CODAZZI            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 34 N 4 22 casa San Camilo<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA<br>MUNICIPIO PEREIRA<br>TELÉFONO<br>EMAIL eyols@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 1993 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                                                      |  |                    |      |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|----------------------------------------------------------------------|--|--------------------|------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |                          |    |                                                                      |  |                    |      |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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  |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA LOGISTICA                                |  | 06                 | 2206 |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD INDUSTRIAL, HIGIENE Y GESTION AMBIENTAL |  | 08                 | 2007 |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | INGENIERIA INDUSTRIAL                                                |  | 11                 | 2003 | 20228142071CES             |

ESPECÍFQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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 O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                                        |              |     |              |     |                                   |                 |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PEREIRA      |  |  |                                                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3248000                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                       |              |     |              |     |                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                                                    | 03           | Mes | 10           | Año | 2022                              | Día             | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- CARRERA 7a N 18-55 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                                        |              |     |              |     |                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PEREIRA      |  |  |                                                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3248000                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                       |              |     |              |     |                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                                                    | 24           | Mes | 01           | Año | 2022                              | Día             | 23 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBSECRETARIA HACIENDA                  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- CARRERA 7a N 18-55 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                                        |              |     |              |     |                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PEREIRA      |  |  |                                                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3248000                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                       |              |     |              |     |                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                                                    | 26           | Mes | 11           | Año | 2021                              | Día             | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBSECRETARIA HACIENDA                  |              |     |              |     | DIRECCIÓN                         |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                                        |              |     |              |     |                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE RISARALDA |  |  |                                                        | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3398300                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                       |              |     |              |     |                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                                                    | 09           | Mes | 10           | Año | 2018                              | Día             | 26 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL        |  |  | DEPENDENCIA<br>AGROPECUARIO                            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>ccl 19 # 13-17       |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                                        |              |     |              |     |                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCADIA DE PEREIRA       |  |  |                                                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3248156                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                       |              |     |              |     |                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                                                    | 03           | Mes | 03           | Año | 2016                              | Día             | 02 | Mes | 09 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>INFRAESTRUCTURA                         |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 N 18 55    |                 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR             |  |  |                       |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------|--|--|-----------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INFI PEREIRA      |  |  |                       | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA              |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA  |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>63151601                  |  |  | FECHA DE INGRESO      |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                        |  |  | Día                   | 01           | Mes | 10      | Año | 2013                                              | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA |  |  | DEPENDENCIA<br>SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 19 9 50 piso 22 Diario el Otùn |     |    |     |    |     |      |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                                               |              |     |         |     |                            |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MUNICIPIO DE PEREIRA |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                 |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |    |     |      |
|                                           |  |  | Día                                           | 25           | Mes | 01      | Año | 2010                       | Día | 24 | Mes | 07 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |     |    |     |    |     |      |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                  |  |  |                                         |         |     |              |     |                            |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CERREJON               |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.               |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |    |     |      |
|                                             |  |  | Día                                     | 01      | Mes | 08           | Año | 2002                       | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2003 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRACTICA LABORAL |  |  | DEPENDENCIA<br>SECCION DE ENTRENAMIENTO |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>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 ÚNICO

# 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     | 1                     | 2        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 1                     | 6        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>2</b>              | <b>9</b> |

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Pereira, 28 de Febrero 2023

*Eduardo España*

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.

Pereira, 28 de Febrero 2023

Ciudad y fecha

*Patricia*

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS