



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VILLANUEVA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZGRANADOS	NOMBRES LAURA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1044422430	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 09 AÑO 1987 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 59C # 79- 350 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLCO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3147186478 EMAIL lauravillanueva1@gmail.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: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 06	AÑO 2005	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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		
UN	8	X		PROFESIONAL EN PUBLICIDAD	08	2009		
MG	2	X		MASTER EN DIRECCIÓN DE VENTAS Y GESTIOI	07	2011		
MG	2	X		MASTER EN INNOVACION Y EMPRENDIMIENTO	12	2013		

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
INGLÉS			☒			☒			☒
FRANCÉS	☒			☒		☒			

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 PIVVOT CONSULTING SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sonovista.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTORA MARKETING E INNOVACION	DEPENDENCIA DIRECTOR GENERAL	DIRECCIÓN CRA 57 # 90- 60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LYD HOUSE SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmbotero@inpsicon.com	
TELÉFONOS 3600862	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO GERENTE GENERAL	DEPENDENCIA DIRECTOR GENERAL	DIRECCIÓN CRA 49C # 75- 47	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lvillanueva03@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3384861	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR MERCADEO	DEPENDENCIA COORDINADORA	DIRECCIÓN Cl. 30 ##3e-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LINIO - ORG CONVENCIONAL CON ALTO NIVEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS MEXICO
DEPARTAMENTO ESTADO DE MEXICO	MUNICIPIO CIUDAD DE MEXICO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@linio.com	
TELÉFONOS +55 85251200	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Affiliates Manager	DEPENDENCIA Director Mercadeo	DIRECCIÓN Rio elba 20, Col Cuauhtemoc , Mexico D	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

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 SONOVISTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sonovista.co	
TELÉFONOS 3564900	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 08 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL EJECUTIVA CUENTAS	DEPENDENCIA DIRECTOR GENERAL	DIRECCIÓN CALLE 70 # 53- 74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPSICON	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmbotero@inpsicon.com	
TELÉFONOS 3600862	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO JEFE UNIDAD DIGITAL	DEPENDENCIA DIRECTOR GENERAL	DIRECCIÓN CRA 47 # 79- 68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lvillanueva03@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3384861	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR MERCADEO	DEPENDENCIA COORDINADORA	DIRECCIÓN Cl. 30 ##3e-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LINIO - ORG CONVENCIONAL CON ALTO NIVEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS MEXICO
DEPARTAMENTO ESTADO DE MEXICO	MUNICIPIO CIUDAD DE MEXICO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@linio.com	
TELÉFONOS +55 85251200	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Affiliates Manager	DEPENDENCIA Director Mercadeo	DIRECCIÓN Rio elba 20, Col Cuauhtemoc , Mexico DF	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

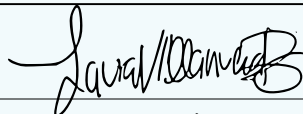
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	10

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla, 27 de enero del 2020


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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS