



Libertad y Orden

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Molina	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) lewa	NOMBRES Victoria Eugenia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 53.151.354	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA: DÍA 16 MES 11 AÑO 1967	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
PAÍS: Colombia	PAÍS	DEPTO
DEPTO: Huila	MUNICIPIO	TELÉFONO
MUNICIPIO: Teruel	EMAIL	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 66. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA.)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Fonaudióloga	
FECHA DE GRADO											MES 07 AÑO 1997	
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10.	11.		

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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	Nº SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	Nº DE TARJETA PROFESIONAL
UN		X	prof en fonaudiología	06/1997	2423

ESPECIFIQUE 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 ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Imágenes y Especialidades SAS	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD imesneiva@hotmail.com	
TELÉFONOS 8721835	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 fonaudiologa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 18 N° 5A-20.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Sonar Ltda	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO fonaudiologa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dispensario ejercito	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 05 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO fonaudiologa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

2

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 488 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	16	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	

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 50. 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



FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN
"UMB"

PERSONERIA JURIDICA No.18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO
24 DE LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Victoria Eugenia Molina Geyva

C.C. No. 55.151.354 Neiva (Huila)

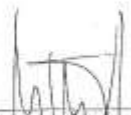
EL GRADO **Profesional en Fonosaudiología**

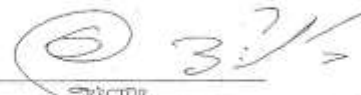
POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES
QUE LE ACREDITAN PARA EJERCER LA PROFESIÓN

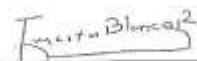
EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA EN LA
CIUDAD DE SANTA FE DE BOGOTÁ,

A LOS 07 DIAS DEL MES Junio DE 1997.




RECTOR


DECANO AREA


DECANO AREA



La República de Colombia y en su nombre

La Fundación Escuela Colombiana de Rehabilitación

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que

Victoria Eugenia Molina Leyva

C.C. 55.151.354 Privada

Aprobó los estudios programados por la Institución y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley,
le confiere el título de

Especialista en Audiología

Para constancia se expide el presente Diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., Marzo 21 de 2014


Rector


Director Académico



PERSONERÍA JURÍDICA No. 18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 147 LIBRO No. 1 FOLIO No. 147

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME
A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

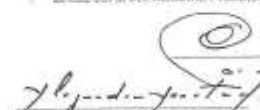
VICTORIA EUGENIA MOLINA LEYVA
CEN: 95.131.334 NEIVA (HUILA)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR
LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD
RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

PROFESIONAL EN FONOAUDIOLÓGIA

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL MAGDALENA
U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDE A LA
ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE

EN TESTimonio DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN
LA CIUDAD DE SANTIAGO DE BOGOTÁ, D.C.
DE REEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 7 DIAS DEL MES DE JULIO DE 1997


RECTOR

SECRETARIO GENERAL

No. 2823

GOBERNACION DEL HUILA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA OFICINA DE REGISTRO
Y CONTROL DE INSTITUCIONES Y PROFESIONES

HACEN CONSTAR:

Que VICTORIA EUGENIA MOLINA LEYVA, identificada con cédula de ciudadanía No 55.151.354 expedida en Neiva (Huila) se encuentra inscrito en la Secretaría de Salud Departamental del Huila, como PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA, con el No. 087 del libro respectivo.

Esta constancia se expide a solicitud de la interesada para ejercer la Profesión.

Neiva, 4 de Julio de 1997.


JULIO CESAR BONILLA GALINDO
Secretario de Salud Deptal del Huila



NEIVA: CRA. 20 No. 5B-36. - CONMUTADOR: 726260 - 726763 - 726745 - 728881 Directo 72 87 89

 GOBERNACION DEL HUILA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

INSCRIPCION No. 087

Nombres: VICTORIA EUGENIA
Apellidos: MOLINA LEYVA
C.C. No. 55.151.354 de Neiva

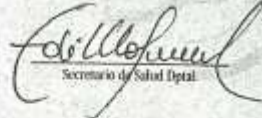
Título Refrendado Res. No. 2423 del 21-07 de 1997
Expedido por: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA

Inscripción Libro No. _____ Folio _____
Firma:  Neiva, 08 de 08 de 2000

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

HACE CONSTAR

Que VICTORIA EUGENIA MOLINA LEYVA
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer como:
PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA

 Secretario de Salud Deptal.
 Oficina de Inscripción y Control
de Instituciones y Profesionales