Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Molina	lewa	Victoria Eugenia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (✓) C.E ( ) PAS ( ) No. 55.151.354

SEXO: F (✓) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (✓) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 11 AÑO 1967

PAÍS: Colombia

DEPTO: Huila

MUNICIPIO: Teruel

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS ____ DEPTO ____

MUNICIPIO ____

TELÉFONO ____ EMAIL ____

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: fonaudiologa
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO:
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 1997

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

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

1

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: Imagenes y Especialidades SAS	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Huila	MUNICIPIO: Neiva		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: imesneiva@hotmail.com
TELÉFONOS: 8721835	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
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 MES AÑO 2007		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO 2010
CARGO O CONTRATO: fonaudiologa	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Dispensario ejército	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Huila	MUNICIPIO: Neiva		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES 05 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
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 MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

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

Calle 17A No.6- 50 Barrio Quirinal NEIVA – HUILA
Tel.: Fijo 872-18-35 Cel.: 317-371-56-75
Email. imesneiva@hotmail.com

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 (X) 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

Calle 17A No.6- 50 Barrio Quirinal NEIVA – HUILA
Tel.: Fijo 872-18-35 Cel.: 317-371-56-75
Email. imesneiva@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN
"U M B"

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 Leyva

C.C. No. 55.151.354 Neiva (Huila)

EL GRADO **Profesional en Fonoaudiología**

NOTARIA QUINTA
La presente es fiel copia de su original que tuve a la vista.
Neiva,
08 AGO 2011
NOTARIO ENCARGADO

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 SANTAFE DE BOGOTA,

A LOS 07 DIAS DEL MES Junio DE 1997

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO AREA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ECR
ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN
Resolución No. 3060 de 1995

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 Neiva

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

Calle 17A No.6- 50 Barrio Quirinal NEIVA – HUILA
Tel.: Fijo 872-18-35 Cel.: 317-371-56-75
Email. imesneiva@hotmail.com

UMB

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

ACTA DE GRADO No 140 LIBRO No 1 FOLIO No 140

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

VICTORIA EUGENIA MOLINA LEYVA
CC No 55.151.354 NEIVA (HUILA)

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

PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA

QUINTA DE NEIVA
08 AGO 2011

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA [illegible]
U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIO A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 7 DIAS DEL MES DE JULIO DE 19 97

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

SECRETARIO GENERAL

DECANO AREA

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 Dptal del Huila

GOBERNACION DEL HUILA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
ES FOTOCOPIA AUTENTICA
Asistente Administrativo

MLC

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 inscrito

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 Dptal.

Oficina de Inscripción y Control de Instituciones y Profesionales