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*
SANCLEMENTE	GUERRERO	MARIA FLOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **29.701.129**

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 2 MES 0 3 AÑO 1 9 6 2

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 7 No 9-25

PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca

MUNICIPIO Pradera

TELÉFONO 3216065695 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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	x 11	MES 0 7 AÑO 1 9 8 1

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	10	X		TRABAJADORA SOCIAL	12	2004	
ES	2	X		GESTION DE PROCESOS PSICOSOCIALES	04	2017	
ES	2	X		GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD	08	2012	
ES	2	X		Especialista en Cooperación Internacional	03	2006	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
FUNDACIN SAN CLEMENTE			X	COLOMBIA

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
DVALLE DEL CAUCA	PRADERA	DIrecciones@sanclemente.org.co
3116096858	ÍA 01 MES 02 AÑO 2021	15 12 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL : Trabajadora Social	*DEPENDENCIA: Infancia y juventud*	*DIRECCIÓN: Calle 7 No 9-25 Pradera*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ***CONSEJO COMUNITARIO DE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO Y EL CASTILLO***	*PÚBLICA*	*PRIVADA x*	*PAÍS: COLOMBIA*
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	*MUNICIPIO: EL CERRITO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	*FECHA DE RETIRO* DÍA 17 MES 09 2024	
CARGO O CONTRATO Trabajo Social y Comunitario	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN* Carrera 17 # 7.40	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNOF – Universidad San Buenaventura		x	Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	*MUNICIPIO* Cali		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* funof@funof.com
TELÉFONOS 62-6661473	*FECHA DE INGRESO* DÍA 15 MES 08 2016 ANO	*FECHA DE RETIRO* DÍA 15 MES 08 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA: PAPSIVI*	*DIRECCIÓN: PRADERA*	

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PRADERA	*PÚBLICA x*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO : VSLLR DELCAUCA	*MUNICIPIO : PRADERA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDA*
Telefono: 3104248884	DIA 30 MES 12 ANO 2010	DIA 15 MES 11 ANO 2014	
CARGO O CONTRATO TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* Comisaria de Familia	*DIRECCIÓN* Alcaldía de Pradera	

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*
TRABAJADORA SOCIAL	20	00

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 INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

29.701.129

NUMERO



SANCLEMENTE GUERRERO

APELLIDOS

MARIA FLOR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1962

PRADERA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-SEP-1980 PRADERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3108200-43159376-F-0029701129-20070918 02629 07261A 02 219302974

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

El Cerrito (V), 18 de octubre de 2024.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL
CONSEJO COMUNITARIO DE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO Y EL CASTILLO

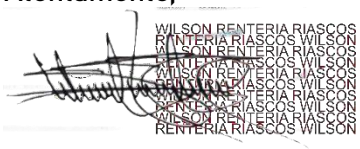
HACE CONSTAR QUE

Que la Señora **MARIA FLOR SANCLEMENTE GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.701.129 prestó sus servicios al **CONSEJO COMUNITARIO DE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO Y EL CASTILLO**, relacionadas con proyectos en salud con las Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, adelantadas por el Consejo Comunitario, en los siguientes periodos:

- Del 04 **de** febrero **de 201**9 al 17 de septiembre 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma en El Cerrito, Valle del Cauca, a los 18 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,



Wilson Rentería Riascos
Cédula 16.858.644 de El Cerrito
(V) Representante Legal