Centro Colombo Americano	HOJA DE VIDA	CODIGO: GER-PER-11-V5
		ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 01/abril/2022

***Diligencie este formulario en letra clara y con tinta negra.



1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cardona	Manco	Shirly	Johana
Tipo de documento identificación: TI ☐ CC ☑ CE ☐ Otro:_____	**Número de documento:** 1038821760	**Fecha de expedición del documento:** 23 / 3 / 2016	**Lugar de expedición:** Chigorodo
Tipo de libreta militar: 1a. Clase ☐ 2a. Clase ☐	**Número de la libreta militar:**	**Fecha de expedición Libreta Militar:** DD / MM / AAAA	**Distrito militar:**
Fecha de nacimiento: 13 / 3 / 1998	**Departamento de nacimiento:** Antioquia	**Municipio de nacimiento:** Chigorodó	**Nacionalidad:** Colombiana

Estado Civil:	Sexo:
Casado/a ☑ Soltero/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Unión Libre ☐	Femenino ☑ Masculino ☐

Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
3225254870		scardona@colombobogota.edu.co

Dirección de residencia:	Ciudad/Depto:	Localidad:	Barrio:	Estrato:
cra 80g #6-19	Bogota	Kennedy	Pio XII	3

Nombre de familiar o amigo en caso de emergencia:	Dirección de residencia:	Teléfono celular:	Parentesco:
Marina Manco	Chigorodó	3043481045	Madre

2. NUCLEO FAMILIAR

Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Edad:	Ocupación:
Ovidio Antonio Cardona Varela	Padre	64	Independiente
Luz Marina Manco Graciano	Madre	55	Ama de casa
Edwin Alberto Cardona Manco	Hermano	38	Empleado
Redin Antonio Cardona Manco	Hermano	34	Empleado
Nelly Andrea Cardona Manco	Hermana	23	Empleada

3. FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA
Marque con una **X** el último grado aprobado

Primaria:	Secundaria:	Media:	Titulo obtenido:	Fecha de grado:
1o. ☐ 2o. ☐ 3o. ☐ 4o. ☑	5o. ☐ 6o. ☐ 7o. ☐ o. ☐ o. ☑	10 ☐ 11 ☑	Bachiller académico	26 / 11 / 2014

EDUCACION SUPERIOR
Diligenciar este punto en orden cronológico.
En Modalidad Académica escriba: **TC** (Técnico), **TL** (Tecnológo), **PR** (Profesional), **ES** (Especialización), **MG** (Maestría), **DC** (Doctorado)

Modalidad Académica	Titulo Obtenido	Fecha de graduación	Nombre de la Universidad o Institucion
TL	Tecnóloga en contabilidad y finanzas	10 / 6 / 2017	SENA
PR	Licenciada en educación Bilingüe	15 / 9 / 2022	UNICA
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	

IDIOMAS

Especifique el idioma y nivel que tiene certificado

Idioma	Tipo de examen	Fecha del Examen	Nivel
Inglés	Aptis Advance	25 / 4 / 2023	B2
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	

4. EXPERIENCIA LABORAL

Registre en orden cronológico los empleos certificados que ha tenido

Nombres de la Empresa	Cargo Desempeñado	Tiempo Laborado	Teléfonos	Nombre del Jefe Inmediato
Stars kids	Docente	1 año	3138426965	Camila Duran
Comunidad de aprendizaje Kalapa	Docente	6 meses	3017787134	Laura Borda
Colombo Americano	Prefesor junior	1 año y medio	3003525015	Francisco Rondón

5. ENTIDADES DE SEGURIDAD SOCIAL

Escriba los datos de las entidades de Seguridad Social en las que está o estuvo antes de su ingreso al Centro Colombo Americano

Entidad Promotora de Salud (EPS): Sura	Fondo de Pensiones Obligatorias: Colpensiones	Fondo de Cesantías: N/A

6. FIRMA

29 / 12 / 2023

Fecha de diligenciamiento

Shirly Cardona.

Firma del colaborador