



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>LARA</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>ABELLO</b>	NOMBRES <b>JENNIFFER</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>1016068098</b>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>19</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1,9,9,4</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>NORTE DE SANTANDER</b> MUNICIPIO <b>OCAÑA</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CARRERA 24B 6-09 PISO 2</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>N. DE SANTANDER</b> MUNICIPIO <b>OCAÑA</b> TELÉFONO <b>3118024524</b> EMAIL <b>jenlarabello@hotmail.com</b>	

## 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: <b>BACHILLER ACADEMICO</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<b>1,2</b>	AÑO	<b>2011</b>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		INGENIERA CATASTRAL Y GEODESTA	09	2	0	1	8	25222-400759
ES	2	X		ESP. EN METODOS Y TECNICA DE VALORACIÓN	01	2	0	2	3	

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
INGLES		X			X			X	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>ASOMUNICIPIOS</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> <b></b>
		<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>	
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>NORTE DE SANTANDER</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>OCAÑA</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> comunicaciones@asomunicipios.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> <b>3102327647</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2024</b>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <b>20</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2024</b>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>Asesora catastral</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>Catastro</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Calle 12 11- 76</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Universidad Francisco de Paula Santander</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> <b></b>
		<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>	
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Norte de Santander</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Ocaña</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> nomina@ufpso.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> <b>5690088</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <b>12</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2024</b>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <b>21</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2024</b>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>Docente Catedra</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>Ingenieria Ambiental</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Via Alcosure</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Universidad Francisco de Paula Santander</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> <b></b>
		<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>	
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Norte de Santander</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Ocaña</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> NOMINA@UFP.SO.GOV.CO
<i>TELÉFONOS</i> <b>5690088</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2024</b>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <b>29</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2024</b>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>Docente Catedra</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>Ingenieria Ambiental</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Via alcosure</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>
		<i>PAÍS</i>	
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO AGRARIO</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <b></b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>OCAÑA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>rene.rojas@bancoagrario.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>320 9649776</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2023</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b></b> MES <b></b> AÑO <b></b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROFESIONAL AVALUOS</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA DE AVALUOS</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 6 8- 51</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>APPRAISER SAS</b>		PÚBLICA <b></b>	PRIVADA <b>X</b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>servicioalcliente@appraiser.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>3182823160</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>25</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>21</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2023</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ANALISTA AVALUOS</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA AVALUOS</b>	DIRECCIÓN <b>CLL 128B BIS 58B 46</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>LUISA FERNANDA AVILA UREÑA</b>		PÚBLICA <b></b>	PRIVADA <b>X</b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>luufer@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3108067545</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2020</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>22</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>	
CARGO O CONTRATO <b>AUXILIAR DE AVALUOS</b>	DEPENDENCIA <b>AVALUOS</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 26 16 40</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>VALIA VALORACIONES</b>		PÚBLICA <b></b>	PRIVADA <b>X</b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ingcatastral93@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3015364093</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2019</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ANALISTA DE AVALUOS</b>	DEPENDENCIA <b>AVALUOS</b>	DIRECCIÓN <b>CC LLANO GRANDE LC 80-106</b>	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DE DEFENSA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <b></b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cenac.imi@ejercito.mil.co</b>
TELÉFONOS <b>3504963166</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>1,2</b> MES <b>0,2</b> AÑO <b>20,19</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>3,1</b> MES <b>1,2</b> AÑO <b>20,19</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ANALISTA CARTOGRAFIA Y SIG</b>	DEPENDENCIA <b>CI3ME- INTELIGENCIA</b>		DIRECCIÓN <b>CR 8 101-33</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DE DEFENSA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <b></b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cenac.imi@ejercito.mil.co</b>
TELÉFONOS <b>3504963166</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>0,6</b> MES <b>1,1</b> AÑO <b>20,18</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>3,1</b> MES <b>1,2</b> AÑO <b>20,18</b>
CARGO O CONTRATO <b>ANALISTA CASTOGRAFIA Y SIG</b>	DEPENDENCIA <b>CI3ME INTELIGENCIA</b>		DIRECCIÓN <b>CR 8 101- 33</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DE DEFENSA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA <b></b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cenac.imi@ejercito.mil.co</b>
TELÉFONOS <b>3504963166</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>2,5</b> MES <b>1,0</b> AÑO <b>20,17</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>0,6</b> MES <b>0,5</b> AÑO <b>20,18</b>
CARGO O CONTRATO <b>PRACTICANTE</b>	DEPENDENCIA <b>CI3ME INTELUGENCIA</b>		DIRECCIÓN <b>CR 8 101-33</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ORCA RISK CORP</b>		PÚBLICA <b></b>	PRIVADA <b>X</b>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>orcarisk@hotmail.com</b>
TELÉFONOS <b>6012886488</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>0,3</b> MES <b>0,1</b> AÑO <b>20,17</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>3,0</b> MES <b>0,4</b> AÑO <b>20,18</b>
CARGO O CONTRATO <b>ASESORA EN CARTOGRAFIA</b>	DEPENDENCIA <b>CARTOGRAFIA Y SIG</b>		DIRECCIÓN <b>TV 3 49-65</b>

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**

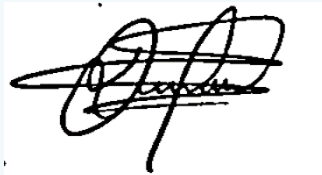
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Servidor Publico	0	0
Empleado sector Privado	5	1
Trabajador Independiente	3	0
Total tiempo experiencia	8	1

**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).



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