



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<br>BRACHE                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>GUERRERO | NOMBRES<br>SANDY PATRICIA                                                                                                                                                                   |                                                                                        |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1050920854 |                                            | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                                          | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D M                                    |                                            |                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 02 MES 07 AÑO 1991<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOLIVAR<br>MUNICIPIO SIMITI                        |                                            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>LA ROSALIA MZ P CASA 9 ETAPA 1<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA<br>MUNICIPIO SANTA MARTA<br>TELÉFONO 3218343086 EMAIL bracheguerrerosandypatricia@gmail.com |                                                                                        |      |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6a. A 11a. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |     |       | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER |          |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-------|----------------------------|----------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |     | MEDIA | FECHA DE GRADO             |          |
| 1a.              | 2a. | 3a. | 4a. | 5a. | 6a.        | 7a. | 8a. | 9a. | 10. | 11.   | MES 1                      | AÑO 2010 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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 |   |   |                            |  |
| TECNICO             | 3                      | X        |    | AUXILIAR DE ENFERMERIA                   | 12          | 2   | 0 | 2 | 4                          |  |
|                     |                        |          |    |                                          |             |     |   |   |                            |  |
|                     |                        |          |    |                                          |             |     |   |   |                            |  |
|                     |                        |          |    |                                          |             |     |   |   |                            |  |
|                     |                        |          |    |                                          |             |     |   |   |                            |  |

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 |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>                                                                                              | <b>PÚBLICA</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                   | <b>MUNICIPIO</b>                                                                                                                                                                                               |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>                                                                                        | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                             |                | <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>                                                                                              | <b>PÚBLICA</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                   | <b>MUNICIPIO</b><br>SANTA MARTA                                                                                                                                                                                |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>                                                                                               | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                             |                | <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>                                                                                              | <b>PÚBLICA</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                   | <b>MUNICIPIO</b>                                                                                                                                                                                               |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>                                                                                               | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                             |                | <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>                                                                                              | <b>PÚBLICA</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                   | <b>MUNICIPIO</b>                                                                                                                                                                                               |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>                                                                                               | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                             |                | <b>DIRECCIÓN</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 PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 03-02-2025 SANTA MARTA

Sandy Bracte G.  
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