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
PAEZ	MAYORGA	INGRI YOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1072188180	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 18 MES 10 AÑO 1987	CALLE 7 7B 06 EL CARMEN			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SIBATÉ		
MUNICIPIO	SIBATÉ	TELÉFONO	3115784807	EMAIL	ingriy.paezm@gmail.com

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	BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES 12	AÑO 2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	07	2020	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	12	2013	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	03	2010	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SIBATÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 7250106	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	04	Año	2023	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 1033 2016 EPIDEMIOLOGA	DEPENDENCIA: (VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA)						DIRECCIÓN: CALLE 10 8 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA CÉSAR PEÑALOZA			PÚBLICA: JULIO X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOACHA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3115784807	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	25	Mes	05	Año	2023	Día	09	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ENFERMERA SALUD PUBLICA	DEPENDENCIA: 4145, SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN: CALLE 37 34 24 BARRIO SAN MARCOS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SIBATÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115784807	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	23	Mes	12	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA						DIRECCIÓN CARRERA 10 8 01 PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOCHA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SOACHA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115784807	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	08	Mes	09	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	DEPENDENCIA AREA DE SALUD						DIRECCIÓN Calle 4 No. 9 - 26 Piso 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SIBATÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115784807	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	18	Mes	02	Año	2021	Día	17	Mes	12	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO ESPECIALISTA	DEPENDENCIA AREA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						DIRECCIÓN CARRERA 10 8 01 PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SIBATÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115784807	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	04	Mes	12	Año	2020	Día	23	Mes	12	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	DEPENDENCIA ACCIONES EN SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CARRERA 10 8 01 palacio municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO GIRARDOT						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8359890	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	15	Mes	04	Año	2020	Día	08	Mes	09	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN CARRERA 8N 19 40 BARRIO GRANADA GIRARDOT						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SIBATÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7250106	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	01	Año 2016	Día	31	Mes	12	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA	DEPENDENCIA GESTION SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 10 8 1 PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERVICIOS INTEGRALES COOPSIN C.T.A			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8317632	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	19	Mes	02	Año 2014	Día	30	Mes	06	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 30N 6D 04 SOACHA CUNDINAMARCA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIBATE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SIBATÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7250106	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	02	Año 2012	Día	31	Mes	12	Año	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION MUNICIPAL					DIRECCIÓN Calle 10 No. 8-01						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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	10	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 INCOPATIBILIDAD 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 Soacha Julio 2025

Ingri Yohana Paez T

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Soacha Julio del 2025.

Ciudad y fecha

Dubia C. Lugo

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS