Vigilada MinEducación

Entregable N°2 – Primer pago

INFORME DE AVANCE DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA PROPUESTA INCLUYENDO SOPORTES.

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene por objeto presentar el avance en la contratación del personal requerido para el desarrollo de la propuesta, así como documentar y respaldar el proceso de selección llevado a cabo con apego a los criterios y reglamentaciones vigentes. En este contexto, se informa que se han vinculado a la entidad un total de veintisiete (27) profesionales, cuyas hojas de vida se anexan como soporte documental para evidenciar el cumplimiento de los perfiles y requisitos establecidos.

Adicionalmente, en atención a la convocatoria pública realizada para la selección de monitores, se recibieron doscientos setenta y dos (272) postulaciones de estudiantes activos. Tras el proceso de evaluación y selección, se seleccionaron ciento cuarenta y tres (143) estudiantes para integrar el equipo de monitores. La selección se llevó a cabo bajo estrictos parámetros, tomando como base el perfil mínimo requerido, conforme a lo establecido en el Reglamento Estudiantil Único de los Programas Académicos – Acuerdo 002 de 2018, modificado por el Acuerdo 002 de 2020, y las especificaciones particulares de la convocatoria.

Este informe, además de presentar los avances, incorpora la convocatoria de selección de monitores y la resolución de vinculación de estos, procurando con ello la transparencia y formalidad del proceso.

2. EQUIPO DE TRABAJO PROFESIONAL A NIVEL NACIONAL

Para dar cumplimiento a la propuesta presentada se relaciona el equipo que se ha puesto a disposición para el cumplimiento del objeto contractual, incluyendo personal de planta y personal vinculado mediante contratación (OPS), los cuales se encuentran discriminados en el anexo denominado ANEXO *1. EQUIPO DE TRABAJO IES.*

En este sentido, del total de personal vinculado a la fecha (27), dieciocho (18) profesionales ostentan el título de Psicólogos de los cuales trece (13) cuentan además con un título de postgrado ya sea en el nivel de especialización o maestría, lo cual da cuenta de la fortaleza del equipo disciplinario que ha sido vinculado, máxime al relacionarlo directamente con el objeto contractual que se pretende acreditar.

A modo de resumen y para un mayor entendimiento se presenta en la *Tabla 1. Equipo de Trabajo Nacional,* el resumen del personal, así como sus principales funciones dentro del proyecto:

Vigilada MinEducación

Tabla 1. Equipo de Trabajo Nacional

Rol	Nombre	Funciones principales
Directora Técnica de Bienestar Universitario	Constanza del Pilar Rojas Hernández	Dirección técnica general del proyecto
Profesional en administración pública especializado en proyectos de desarrollo	Clara Marcela Suarez Duarte	Líder de la gestión administrativa y operativa del proyecto. Supervisión del cumplimiento de cronogramas, coordinación de equipos, consolidación de informes técnicos y presupuestales, seguimiento de procesos administrativos.
Profesional en psicología especializado en estadística	Juan David González Angulo	Líder del componente técnico del proyecto, coordinación del procesamiento de la información censal, diseño de los indicadores de análisis, desarrollo de modelos descriptivos e inferenciales, y generación de recomendaciones basadas en evidencia para la toma de decisiones institucionales.
Profesional especializado en psicometría	Sergio Armando López Castillo	Responsable del diseño técnico y validación del instrumento censal. Líder del análisis de escalas, la consistencia interna y la confiabilidad de las mediciones.
Profesional en psicología	Pedro Luis Ravelo Rivera	Análisis psicosocial y apoyo en estrategias de acompañamiento estudiantil.
Profesional en psicología	Lida Constanza Prieto Camargo	Análisis psicosocial y apoyo en estrategias de acompañamiento estudiantil.
Profesional en psicología especializado en docencia para la educación superior	Alexandra Murcia Hernández	Diseño de estrategias de acompañamiento integral y rutas de atención.
Profesional en administración pública especializado en políticas públicas	María Camila Rodríguez Giraldo	Elaboración de insumos y recomendaciones de política de permanencia con enfoque territorial.
Profesional en economía especializado en finanzas	Jonathan Smit Morera Linares	Modelación de escenarios de costo-efectividad, optimización de la distribución de recursos y desarrollo de herramientas financieras para el seguimiento presupuestal del proyecto.
Profesional en nutrición y dietética	Ana Gabriela Gómez Esguerra	Análisis de seguridad alimentaria y formulación de recomendaciones técnicas, para las estrategias de apoyos socioeconómicos relacionadas con el componente individual para la permanencia.
Profesional en trabajo social	Lizeth Omaira Vásquez Duque	Análisis de vulnerabilidad y diseño de rutas de atención.
Profesional en Ingeniería de Sistemas	Johan Sebastián Medina Cañizares	Diseño y administración de la plataforma tecnológica del censo. Desarrollo de herramientas digitales para seguimiento y análisis.
Profesional en psicología	María Camila Henao Londoño	Enlace territorial - Antioquia
Profesional en psicología	Cristina Isabel Daza	Enlace territorial - Atlántico - Cesar - Magdalena - La Guajira
Profesional en psicología	Naydu Vanessa Duran	Enlace territorial - Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés
Profesional en trabajo social	Andrea Paola Méndez	Enlace territorial - Boyacá - Casanare
Profesional en psicología	Carlos Enrique López Cano	Enlace territorial - Caldas
Profesional en psicología	Dayana Velasco Bedoya	Enlace territorial - Cauca
Profesional en psicología	Neira Rengifo Pérez	Enlace territorial - Chocó
Profesional en psicología	Lisa Catherine Gómez Carvajal	Enlace territorial - Cundinamarca
Profesional en psicología	Laura del Pilar Barbosa Sierra	Enlace territorial - Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas
Profesional en psicología	Johanna Castro	Enlace territorial - Nariño - Alto Putumayo
Profesional en psicología	Xiomara Jerez Montilla	Enlace Territorial - Norte De Santander - Arauca
Profesional en psicología	Claudia Milena Castrillón	Enlace Territorial - Quindío - Risaralda
Profesional en psicología	Michelle Bautista Flórez	Enlace Territorial - Santander
Profesional en trabajo social	Geraldine Ariza Martínez	Enlace Territorial - Tolima
Profesional en psicología	Ingrid Milena Murillo Cassiani	Enlace Territorial - Valle

3. MONITORES BIENESTAR UNIVERSITARIO

En desarrollo del postulado del contrato interadministrativo y a fin de garantizar la inclusión de la comunidad educativa en el desarrollo del proyecto a la vez que simultáneamente se construye una cultura institucional asociada a la toma de decisiones, se adelantó proceso de convocatoria pública para la selección de estudiantes monitores que contribuyan a la implementación del instrumento en sus territorios.

La convocatoria fue difundida en la página oficial de la entidad, así como a los correos electrónicos de la comunidad esapista y mediante el uso de redes sociales, fomentando con ello una amplia difusión. Es posible acceder al repositorio de documentos publicados en el siguiente enlace: https://www.esap.edu.co/convocatoria-monitores-bienestar-2025-2/

Una vez adelantadas las diferentes etapas de la convocatoria en mención se logró la vinculación de ciento cuarenta y tres (143) estudiantes en calidad de monitores de bienestar universitario distribuidos por sede territorial de la siguiente manera:

DIRECCIÓN TERRITORIAL	ESTUDIANTES SELECCIONADOS.
Antioquia	8
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	16
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andres	13
Boyacá - Casanare	12
Caldas	3
Cauca	15
Choco	7
Cundinamarca	4
Huila - Caquetá - Putumayo	11
Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas	2
Nariño - Alto putumayo	10
Norte de Santander - Arauca	15
Quindío - Risaralda	3
Santander	6
Sede Principal ESAP	5
Tolima	5
Valle	8
Total general	**143**

A continuación, se presenta el listado de monitores seleccionados, es de considerar que los mismos fueron vinculados mediante Resolución 1763 de 2025, la cual se anexa al presente informe, así mismo se presenta el área de influencia de cada uno de ellos.

Tabla 2. Equipo de Trabajo Monitores

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

DOCUMENTO	ESTUDIANTE	TERRITORIAL	COBERTURA TERRITORIAL - CETAP
1081394697	Embus Canencio Lina Daniela	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
40046131	Rodríguez Castro Doris Janneth	Boyacá - Casanare	Tunja
11811360	Rivas Cordoba Francisco Edinson	Choco	Quibdó, Atrato
1010092957	Olaya Palacios Judith Alejandra	Choco	Quibdó, Atrato
1045733019	Mejía Ferrer Deisy Daniela	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
1082656642	Romo Basante Marcela Yojana	Nariño - Alto putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares
1007896566	Hinojosa Ramírez Moisés David	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1047341959	Caraballo Movilla Mileydis Paola	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1059914063	Gironza Ordoñez Yureny	Valle	Cali
1082871673	Deluque Pardo Cindy Paola	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta
1050975230	Lara Del Rio Getsaida	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena
1127348847	Barcos Hinestroza Yofri Alfonso	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1067889930	Arrieta Álvarez Danilsa Fernanda	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1032364554	Contreras Ángel Nelson Alonso	Santander	Bucaramanga
1130671403	Quintero Tamara Luz Derly	Valle	Cali
1077456142	Hinestroza Unfried Laura Nathaly	Choco	Quibdó, Atrato
12134849	González Vargas Luis Eduardo	Huila - Caquetá - Putumayo	Florencia
1004190219	Tabla Eraso Elived Alejandra	Nariño - Alto putumayo	Pasto
1092363022	Sarmiento Carreño Lidya Topacio	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
1006689133	Daza Rubiano Yenny Paola	Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin
35546849	Conto Diaz Sedalia Helena	Choco	Quibdó, Atrato
1014477624	Farfán Farfán Brayan Leonardo	Cundinamarca	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibirita
1193526815	Guerra Silva Diego José	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
1000136754	Palacios Chara Jeraltdin	Cauca	Miranda
1091682878	Rodríguez Sanchez Jenifer Karina	Norte de Santander - Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón
1007696031	Gil Ducuara Duvan	Huila - Caquetá - Putumayo	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira
1004193199	Insuasty Pérez Juan Andres	Nariño - Alto putumayo	Pasto
1077444890	Martínez Arriaga Wilmar Antonio	Choco	Quibdó, Atrato
1053810938	Hernández Ramírez Liliana Patricia	Caldas	Manizales
1005703048	Buitrago López Jimer Sneyder	Tolima	Melgar
1116803082	Braca López Jose Elias	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1039420287	Arroyave Mejía Samuel	Antioquia	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín
92450802	Buelvas Ortega Mauricio	Norte de Santander - Arauca	Arauca
60405176	Carreño Moreno Luz Stella	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
77094173	Suarez Teheran Leonardo José	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
31945872	Quintero Tello Carmen Biviana	Valle	Cali
1090458309	Luna Flórez Julio Cesar	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
88310458	Duarte Roman Luis Eusebio	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
59313365	Rojas Benavides Claudia Lorena	Nariño - Alto putumayo	Pasto
72346195	Mendoza Gonzales Aldo Mario	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
1129510610	Narváez Duran Wilmer German	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

DOCUMENTO	ESTUDIANTE	TERRITORIAL	COBERTURA TERRITORIAL - CETAP
1089378746	Giraldo Arias Samuel	Quindío - Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Cordoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática
1003518461	Muñoz Palacios María Paula	Cundinamarca	Fusagasugá
17593782	Delgado Salazar John Hitler	Norte de Santander - Arauca	Arauca
7687245	Culman Vizcaya Carlos Eduardo	Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón
1062954325	Gutierrez Martínez Angie Gabriel	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Montería
40801620	Ramos Torres Yerlis Enena	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Uribia
1107038098	Ahumada Carlosama María Del Pilar	Valle	Cali
1020416560	Gutierrez Martínez Julián Esteban	Antioquia	Medellín, Rionegro
1074009751	Jalal Rodríguez Jesús David	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Mompós, Montelíbano, San Andres de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras
1002318256	González Ortiz Camilo Andres	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1003314055	Padilla Méndez Yan Carlos	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1094044514	Reyes Pérez Henry Andres	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
97472971	Reyes Solarte Wilmer Vianey	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
1059607343	Velasco Hurtado Hector Adrian	Cauca	Popayán
1061767649	Ledezma Narváez Diana Marcela	Cauca	Rosas
45550929	Leal Valiente Amira Rosa	Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey
1002480147	Esteban Camacho María Camila	Antioquia	Medellín, Rionegro
1059709663	Zapata Francy Julieth	Caldas	Riosucio
1114872559	Romero Mestizo Abelardo	Valle	Cali
1076329327	Mosquera Mosquera Jency Eliana	Antioquia	Medellín, Rionegro
1085322565	Botina Chachinoy Juan Carlos	Nariño - Alto putumayo	Pasto
88148158	Álvarez Miranda William Alonso	Norte de Santander - Arauca	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota
1002624487	Gamboa Cristian Camilo	Boyacá - Casanare	Otanche, Paz de Ariporo, Soata
1101075362	Sanchez Delgado Nayady	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta
94396538	Cabal Larrarte Jorge Alberto	Valle	Pradera
14298002	Oviedo Herrera Jhon Gerardo	Tolima	Ibagué
1113043080	Ceballos Aguilar Gabriela	Valle	Tuluá
1053586279	Macias Carvajal Paola Marcela	Boyacá - Casanare	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque
1084252128	Vázquez Ordoñez Juan Guillermo	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
11051782	Herrera Jiménez Edwin Javier	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Cartagena
1001185656	Méndez Rojas Naydy Vannesa	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1090174061	Márquez Contreras Zharick Adriana	Antioquia	Medellín, Rionegro
1115083602	Mosquera Cárdenas Carlos Andres	Valle	Tuluá
1079359287	Banguera Hurtado Mario Yesid	Antioquia	Medellín, Rionegro
1079096257	Waldo Quinto Yaneydi	Choco	Istmina
1016000045	Gómez Gómez Cristian Camilo	Boyacá - Casanare	Yopal
1007781878	González Rodríguez Brayan Esteban	Cundinamarca	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio
1095909646	Acevedo Valderrama Mayra Lisseth	Santander	Málaga
1002961219	Prieto Astaiza Jorge Alejandro	Cauca	Popayán
1118548196	Barragán León Erika Alexandra	Cauca	Popayán
1086896949	Angulo Tello Eugenia Yeraldin	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
1001898650	Henríquez Angulo Luis Ángel	bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Cartagena
37721485	Ardila Aranguren Alba Alexandra	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Cartagena
5827730	Devia Varon Luis Fernando	Tolima	Ibagué

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

DOCUMENTO	ESTUDIANTE	TERRITORIAL	COBERTURA TERRITORIAL - CETAP
1048270190	Beleño Velaides Wendys Yolanis	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
1052074740	Narváez Herazo Edilberto	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1094574444	Páez Páez Luz Enith	Norte de Santander - Arauca	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote
1058970563	Piamba Chilito Rosebelt Andrés	Cauca	Popayán
1004755882	Echeverry Roldan Jhon Edison	Quindío - Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Cordoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática
29363330	Delgado Puertas Diana Carolina	Cauca	Popayán
1099544558	Londoño Sanchez Juan Esteban	Santander	Cimitarra
46387394	Nossa Acosta María Fernanda	Boyacá - Casanare	Yopal
1061715401	Quijano Delgado Robin	Cauca	Popayán
1085256244	Moncayo González Rosa Del Pilar	Tolima	Ibagué
1129521675	Montañez Peralta Belkis Patricia	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
98538468	Pérez Giraldo Miguel De Jesús	Antioquia	La pintada, Mutata, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque
1004592987	Zamudio Rodríguez Sofia Yulieth	Cauca	Popayán
1116776093	Ruiz Barco Sofia Saharay	Meta-Guaviare-Guainia-Vaupés-Vichada-Amazonas	Villavicencio, Restrepo
36292829	Chavarro Rubio Maritza	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
1061532099	Rivera Cardona Sergio Andres	Cauca	Popayán
1081414353	Arias Trujillo María Fernanda	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
1056782479	Giraldo Cardona Jesús Daniel	Caldas	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo
1192774124	Peña Ospino Angela Lucia	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1073669168	Cobos Garzón Ronal	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1001096022	Diaz Restrepo Gabriel Atenea	Sede Principal ESAP	Sede Principal
39424966	Flórez Ramos Diana Patricia	Antioquia	Medellín, Rionegro
1058461164	Cruz Giral Leidy	Boyacá - Casanare	Sogamoso
1096780388	Zabala Moncada Michael Jesith	Santander	Puente Nacional
80388657	Avellaneda Rodríguez Nelson	Cundinamarca	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá, Chía
1080043757	Bravo Chávez Marcela Elizabeth	Nariño - Alto putumayo	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Cordoba - Nariño, Cumbal, Los Andes
1005583458	Domínguez Baleta Roberto Carlos	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Sincelejo
1006532019	Coronado Corredor Luna Andrea Valenthina	Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey
1043653975	Otero Merlano María Victoria	Santander	Charalá, Carmen de Chucuri
1075210029	Ladino Paque Alvaro	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
1096188757	Pallares Guevara Mirlys Escarleth	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Sincelejo
1121332024	Atencio Silva Anddys Yurani	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Villanueva
1062427195	Diaz Dussan Natalia Andrea	Bolívar - Cordoba - Sucre - San Andres	Montería
1062281654	Moreno Balanta Jarrizon Camilo	Cauca	Santander de Quilichao
1000862524	Acevedo Patiño Nicole Alejandra	Sede Principal ESAP	Sede Principal
25691256	Cushcagua Oyagata María Luz	Cauca	Silvia - Guambia
1004827248	Loaiza Rodríguez Carol Dayana	Quindío - Risaralda	Armenia

Vigilada MinEducación

DOCUMENTO	ESTUDIANTE	TERRITORIAL	COBERTURA TERRITORIAL - CETAP
1119181350	Martínez Ariza Evangelista	Norte de Santander - Arauca	Saravena
1049652565	Alfonso Chivata Tito Alejandro	Boyacá - Casanare	Tunja
7730517	Ferreira Gutierrez Javier Andres	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
1079390299	Chavarro Trujillo Nubia Cristina	Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón
1041692131	Castro Gutiérrez Emmanuel Issac	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1091656335	Quintero Urquijo Leydy	Norte de Santander - Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón
1006507688	Pérez Martínez Laura Gisella	Tolima	Ibagué
1059598311	Aquillon Rivera María Alexandra	Cauca	Morales
1078179571	Cordoba Arias Jhon Eduar	Choco	Quibdó, Atrato
1102120856	Rengifo Ricardo Favian Andres	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1016102642	Amaya Quintana Jesús David	Cauca	Morales
1002366833	Figueredo Baron Lina Fernanda	Boyacá - Casanare	Tunja
1086896624	Alvarado Muñoz Candida Viviana	Nariño - Alto putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares
1105055622	Cardoso Capera Wenyer Estiven	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1103096528	Mercado Olmos Ena Margarita	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo
1066269319	Muñoz Pérez Jhon Javier	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1104070866	Escobar Navarro Karen Margarita	Santander	Oiba
10299730	Tombe Tunubala Alvaro	Cauca	Silvia - Guambia
1002709584	Ricaurte León Mariana Alejandra	Boyacá - Casanare	Tunja
7686439	González Suarez Oscar Fernando	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
1002524080	Perilla Porras Angie Lorena	Boyacá - Casanare	Tunja

4. ANEXOS AL INFORME

Se presentan los siguientes documentos como soporte a lo ya indicado:

- 27 hojas de vida correspondientes a los profesionales del Equipo nacional.
- Convocatoria de Monitores
- Resultados preliminares convocatoria monitores
- Resultados definitivos convocatoria monitores
- CDP que ampara vinculación de monitores
- CDP que ampara pago ARL monitores
- Resolución 1763 mediante la cual se vinculan los monitores.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROJAS	HERNANDEZ	CONSTANZA DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 52819781	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 22 MES 10 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Av Calle 26 No 44A-77 Apartamento 103 Quintaparedes Teusaquillo

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 2697421 EMAIL cdprojash@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	07	AÑO	2000
										X				

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	4	X		MAESTRIA EN CONSTRUCCION	08	2007	A25022006-52819781
PREGRADO	10	X		ARQUITECTURA	08	2005	A25022006-52819781

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*
FRANCÉS		X				X		X	
INGLÉS			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7956110	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA TECNICA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE DIVISION	*DEPENDENCIA* AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85 UNIDAD CAMILO TORRES B7 OFICINA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR. ORDENAMIENTO & DRLLO.FISI					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ORDENAMIENTO DODF					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	11	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ORDENAMIENTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ORDENAMIENTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	05	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ORDENAMIENTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2015	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* DIRECCION DE MUSEOS Y PATRIMONIO CULTURAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	14	*Mes*	04	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3502700		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	11	*Año*	2014	*Día*	11	*Mes*	03	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA DE JURIDICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6N 26B 85					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	09	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2014	*Día*	08	*Mes*	08	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3502700	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	12	*Año* 2013	*Día*	07	*Mes*	04	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA JURIDICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6N 26B 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2200400	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	11	*Año* 2013	*Día*	27	*Mes*	03	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FACULTAD DE ARTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 59N 43 05						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	12	*Año* 2013	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE ADMINISTRATIVO DE CIENCIA , TECNOLOGIA E INNOVACIONCOLCIENCIAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6258480	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	10	*Año*	2013	*Día*	06	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE GESTION						*DIRECCIÓN* CARRERA 7B 132 28					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	05	*Mes*	09	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE SECCION	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	07	*Año* 2010	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año* 2010	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2010	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2009	*Día*	20	*Mes*	02	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	08	*Año* 2009	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	11	*Año* 2008	*Día*	05	*Mes*	10	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2008	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	05	*Año* 2008	*Día*	29	*Mes*	08	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	02	*Año* 2008	*Día*	28	*Mes*	05	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	10	*Año* 2007	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2007	*Día*	28	*Mes*	10	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	04	*Año*	2007	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA DE OBRAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 45N 26 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE EXTENSION ACADEMICA FACULTAD DE ARTES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3685835	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2005	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SED-CONSULTORIA 182						*DIRECCIÓN* CALLE 26A 37A 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE EXTENSION ACADEMICA FACULTAD DE ARTESE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2004	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CENTRO DE EXTENSION ACADEMICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 30N 45 03 Ed. SINDU					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA MOLINOS DEL CHICO LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6307210	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2003	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARQUITECTA DE ACABADOS	*DEPENDENCIA* CONSTRUCCION						*DIRECCIÓN* CARRERA 51N 66A 08					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	10	Mes:	09	Año:	2014	Día:	10	Mes:	12	Año: 2014
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 45 26 85 Edificio Uriel gutierrez						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION UNIVERSIDAD DE BOGOTA - JORGE TADEO LOZANO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	25	Mes:	10	Año:	2006	Día:	19	Mes:	05	Año: 2013
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN						

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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	3
EXPERIENCIA DOCENTE	6	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
SUAREZ	DUARTE	CLARA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 20371105	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 11 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO ANOLAIMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 36B - 4A 19 Villa de los Alpes SAN CRISTOBAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 2202790 EMAIL clarafelip99@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	2001
										X				

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	3		X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION			
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PROYECTOS DE DESARROLLO	12	2017	
PREGRADO	12	X		ADMINISTRACION PUBLICA	07	2015	1099371-T

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	09	Año 2023	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROF. ESPEC. 2028-16	DEPENDENCIA: DIRECCION BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN: CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	27	Mes	01	Año 2023	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN: CALLE 44 53 37 CAN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 - 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208575951	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 - 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208575951	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 - 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208575951	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 - 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208575951	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 - 53 37 CAN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 can					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	07	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3152560	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y						*DIRECCIÓN* CALLE 44 N 53 37 CAN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	07	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 44 N 53 37 CAN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	01	*Año* 2013	*Día*	08	*Mes*	07	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 44 N ° 53 -37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2011	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	01	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

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*						

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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	11	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
Gonzalez	Angulo	Juan David

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1018429644	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 89091457700 D.M. 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DIA 14 MES 09 AÑO 1989	CARRERA 57A 55 13 BLOQUE 71 INTERIOR 3 APARTAMENTO 101 PABLO VI 2A ETAPA	
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.
		TELÉFONO	7631557
		EMAIL	juandgonzaleza@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2006
										X				

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 ESTADISTICA	08	2021	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	06	2015	154823

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	39	X		PROGRAMACION ORIENTADA A OBJETOS JAVA J2SE	07	2019
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO DE PROGRAMACION EN PYTHON	08	2019
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	117	X		DIPLOMADO EN MACHINE LEARNING AND DATA SCIENCE	06	2021
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	192	X		DIPLOMADO EN MACHINE LEARNING AND DATA SCIENCE AVANZADO	06	2022

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*
ALEMÁN	X				X		X		
INGLÉS		X				X		X	

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 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año* 2023	*Día*	12	*Mes*	01	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	05	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	06	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SEDE					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	26	*Mes*	09	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	06	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 30N 45 03						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SYNAPTICA CONSULTORES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERACIONES					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	10	*Año* 2012	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DANE TERRITORIAL BOGOTA					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	10	*Año* 2011	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DANE TERRITORIAL BOGOTA					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	07	*Año* 2011	*Día*	03	*Mes*	09	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DANE TERRITORIAL BOGOTA					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año* 2011	*Día*	13	*Mes*	05	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DANE TERRITORIAL BOGOTA					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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*					

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 BOGOTÁ, 29 de enero de 2025



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
LOPEZ	CASTILLO	SERGIO ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1032391274	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1032391274 D.M. 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 06 AÑO 1987	CALLE 18 3 18 APTO 508			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO		EMAIL	sasergi@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2004
										X				

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	10		X	DOCTORADO EN CIENCIAS	06	2020	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA	12	2016	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	12	2010	125222

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*
INGLÉS			X			X			X

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 INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 601514437	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE ANALISIS Y DIVULGACION					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 26 69 76					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6015144370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE ANALISIS Y DIVULGACION					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 26 69 76					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5144370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	17	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE ANALISIS Y DIVULGACION					*DIRECCIÓN* CALLE 26 69 76 Edificio Elemento Torre 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4841460	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE ANALISIS Y DIVULGACION					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 26 69 76					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	09	*Mes*	09	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA TECNICO	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CALLE 42 15 35					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PSIGMA CORPORATION S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6230800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	08	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO DE PRUEBAS	*DEPENDENCIA* AREA DE PRUEBAS					*DIRECCIÓN* CALLE 100 19 61					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 7426582	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	16	*Mes:*	10	*Año:* 2013	*Día:*	21	*Mes:*	06	*Año:*	2014
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 67 - 5 27					

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	8

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
Ravelo	Rivera	Pedro Luis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1095799392	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1095799392 D.M. 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 08 MES 02 AÑO 1989	CARRERA 69C 7B 21 302 Marsella			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.		
MUNICIPIO	RIONEGRO	TELÉFONO	6000000	EMAIL	plravelor@unal.edu.co

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	2007
										X				

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	3		X	MAESTRIA EN PSICOLOGIA			
PREGRADO	12	X		PSICOLOGIA	07	2019	200505

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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*
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X				X		X		

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3165000	*Día*	16	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOLOGO	GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO	CARRERA 45 26 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3165000	*Día*	10	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE	GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO	CARRERA 45 26 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3165000	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2022	*Día*	14	*Mes*	09	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO	CARRERA 45 26 85

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	05	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CALLE 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	03	*Año* 2022	*Día*	10	*Mes*	05	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 N # 26 85 Edificio Uriel Gutiérrez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6013165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	16	*Mes*	02	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6013165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6013165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION Y FOMENTO SOCIOECONOMICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45N ° 26 -85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION JAIME BENITEZ TOBON			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3153345537	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	07	*Año* 2019	*Día*	09	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PSICOLOGO	*DEPENDENCIA* AREA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 115 60 Zona D oficina 415						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION DE FOMENTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 85						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION JAIME BENITEZ TOBON			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3153345537	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMINISRATIVO	*DEPENDENCIA* AREA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 115 60 Zona D oficina 415						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*						

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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	10
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 Bogotá 17 de enero de 2025

Pedro Ravelo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Prieto	Camargo	Lida Constanza

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1018412891	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 09 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 79 10D 96

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 3006543432 EMAIL lida.prieto@hotmail.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	11	AÑO	2003
										X				

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	
PREGRADO	8	X		PSICOLOGIA	11	2019	228636

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
7956110	*Día*	10	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - SERVICIOS PROFES	AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO	CALLE 44 53 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIA EMANUEL - INDE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
7443584	*Día*	08	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	21	*Mes*	03	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOLOGA	AREA DE LA SALUD MENTAL	CARRERA 22 142 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LACTEOS SASAIMA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	SASAIMA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	20	*Mes*	02	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOLOGA -CONTRATISTA	BIENESTAR SOCIAL Y TALENTO HUMANO	Vereda la Victoria- Finca Villa Aurita

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALIANZA FRANCESA BOGOTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3905000	*Día*	18	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR SERVICIO AL CLIENTE	"ADMINISTRACION"	CARRERA 11 93 14

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO SIMS LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7459091	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	16	*Mes*	07	*Año*	2014	*Día*	25	*Mes*	01	*Año* 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO RECEPCION	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"						*DIRECCIÓN* CALLE 221 51 97				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COLPATRIA - GESTIONES Y COBRANZAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7561616	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2011	*Día*	14	*Mes*	07	*Año* 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL EJECUTIVO COBRANZAS	*DEPENDENCIA* "CARTERA"						*DIRECCIÓN* CALLE 16 6 17				

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*				

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Bogotá, 29 de enero de 2025



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Murcia	Hernandez	Alexandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 51881069	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 11 AÑO 1967

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 138 58 38 APTO 508

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 3023514 EMAIL alexandra.murcia@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° (X)	MES	11	AÑO	1986

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 DOCENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR	11	2018	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	11	1994	209176

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 423713	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO Y A	*DEPENDENCIA* ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 Cl. 44 #53-37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7956110	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0042 DE 2016 PROFESIONAL ESPEC	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITRIO				*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 03423713	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	22	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVEARSITARIO				*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4423724	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	07	*Mes*	09	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0180004237	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ÄREA BIENESTAR	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	08	*Mes*	04	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE Y COORDINACION ACADEMI	*DEPENDENCIA* ACADEMICA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN* CALLE 222 55 37						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN* CALLE 222 55 37					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2016	*Día*	02	*Mes*	03	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2016	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	10	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBO GERMANA			PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS: 5187777	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	02	Mes: 02	Año:	2015		Día:		Mes:	Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO: INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN: AVENIDA 14 - 63 87							

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA.			PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	02	Mes: 02	Año:	2015		Día:		Mes:	Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN: CALLE 222 - 55 37							

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	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
EXPERIENCIA DOCENTE	9	11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

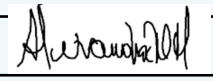
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 BOGOTA, 01 DE ENERO DE 2025



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
RODRIGUEZ	GIRALDO	MARIA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1014255807	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 06 AÑO 1994	CALLE 130C 94D 15			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	0000000	EMAIL	macarogi94@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2011
										X				

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	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	10	2017	1132051-T

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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA- PRESTAR SERVICIOS	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3132042874	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 can						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	06	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	09	*Año*	2019	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3132042874	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION ACADEMICA					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	04	*Mes*	10	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* FACULTAD DE PREGRADO - ESAP					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	27	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOMECENTER SODIMAC COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3077115	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	15	*Mes*	04	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAJERA	*DEPENDENCIA* CAJAS					*DIRECCIÓN* Dirección: Carrera 68 #80-77 Piso 2						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*								

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
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 Bogotá D, C. 07 de octubre de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
Morera	Linares	Jonathan Smit

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1031156231	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1031156231 D.M. 52

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 14 MES 10 AÑO 1994	CALLE 27 SUR 12 57 SUR TORRE 13 APTO 302			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	9361498	EMAIL	jsmithmoreral@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	11	AÑO	2011
										X				

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 FINANZAS	12	2021	
PREGRADO	10	X		ECONOMIA	05	2017	58869

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Universidad La Gran Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		Creación de empresas no comunitarias	08	2010
Universidad Jorge Tadeo Lozano	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Excel Intermedio	11	2013

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	02	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
6952024												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DIRECCION FINANCIERA	CARRERA 18 84 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	03	Año	2023	Día	23	Mes	09	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION SERVICIOS PROF	DIRECCION FINANCIERA	CARRERA 18 84 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	12	Año	2021	Día	16	Mes	06	Año	2022
3808330												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE	SUBDIRECCION PARA LA JUVENTUD	CARRERA 7 32 12

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3808330	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	21	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION PARA LA JUVENTUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 32 12					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3808330	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año* 2020	*Día*	20	*Mes*	04	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION PARA LA JUVENTUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 32 12					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD NIME S.A.S. DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL Y FINANCIERO	*DEPENDENCIA* AREA COMERCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 86 69H 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO INDUSTRIAL TAPIMUEBLES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7274229	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBGERENTE GENERAL	*DEPENDENCIA* TAPICERIA DE MUEBLES					*DIRECCIÓN* CARRERA 26D 35A 02 SUR					

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	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
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 Bogotá D.C. - 29 de enero del 2025

Smith Moreral

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Gomez		Ana Gabriela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1033740161

SEXO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( )

PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 11 AÑO 1991

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 174N - 8 31 casa 160

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO: 6787819 EMAIL: aggomeze@unal.edu.co

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	11	AÑO	2007
										X				

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	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS - BIOQUIMICA	12	2017	
PREGRADO	9	X		NUTRICION Y DIETETICA	07	2012	MND04243

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 COMPLETO

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*
INGLÉS		X			X			X	

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 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 30 45 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 30 45 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 30 45 3						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 30 45 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	21	*Mes*	01	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE GESTION Y FOMENTO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 45						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	12	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	27	*Mes*	05	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE OCASIONAL	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* CRA 45						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SIMON BOLIVAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6767949	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	06	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* Autopista Norte No 235-71 Costado Occidental						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMPASS GROUP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7254961	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	04	*Año* 2013	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIETISTA NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 162 - 18A 72						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SODEXO SA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7421460	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	25	*Mes*	04	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 128 7 A 1						

6 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	14	*Mes:*	02	*Año:* 2018	*Día:*	02	*Mes:*	06	*Año:*	2018	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 45						

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	8	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Bogotá 14 de enero de 2025

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VÁSQUEZ	DUQUE	LIZETH OMAIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1045022123	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 06 AÑO 1993	CALLE 10 80 41 Torre 9 Apto 1235			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.		
MUNICIPIO	EL SANTUARIO	TELÉFONO	5460308	EMAIL	lizvaduq93@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	11	AÑO	2010
										X				

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 PROYECTOS DE DESARROLLO	07	2024	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN RESOLUCION DE CONFLICTOS	11	2023	
PREGRADO	10	X		TRABAJO SOCIAL	05	2017	381741002

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*
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3246747687	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSI	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE BIENESTAR						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 37 CAN					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION COLOMBIA AVANZA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* EL SANTUARIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148492387	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR						*DIRECCIÓN* CALLE 49 53A 53 Bello					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* MEXICO							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5516499132	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	09	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE TRANSPARENCIA					*DIRECCIÓN* - Plaza de la constitución Colonia Cuahtémoc, CDMX						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTUARIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* EL SANTUARIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5460080116	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A GOBIERNO	*DEPENDENCIA* SUBSECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 5 42 piso2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL SANTUARIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* EL SANTUARIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5460080116	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBSECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 50 No 49-71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL SANTUARIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* EL SANTUARIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5460080116	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBSECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 50 No 49-71						

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	4	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

lizeth Vásquez D.

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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

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
Medina	Cañizares	Johan Sebastian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1098777731	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1098777731 D.M. 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 10 AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 20A # 96-71

PAÍS Colombia DEPTO Bogota DC

MUNICIPIO Bogota

TELÉFONO 3155037242 EMAIL josmedinaca@unal.edu.co

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 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	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION	12	2023	R2024017644

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Sistemas Colombia SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ANALISIS Y DESA SOFTWARE	AREA DE DESARROLLO DE SOFTWARE	AVENIDA 92 32 avenida dorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA INGENIERO DESARROL	FACULTAD DE INGENERIA	AVENIDA CARRERA 30 45 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA INGENIERO DESARROL	FACULTAD DE INGENIERIA	AVENIDA CARRERA 30 45 3

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*								

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 Bogota 10/04/2025

Johan Medina

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Henao	Londoño	Maria Camila

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1152437905

SEXO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( )

PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 20 MES 05 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 73 28 72 406 BELEN GRANADA

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

TELÉFONO EMAIL mariahelo91@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° (X)	MES	12	AÑO	2018

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*	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA CON ENFASIS EN PSICOLOGIA SOCIAL	06	2016	162686

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

[redacted]

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO DE MEDELLIN	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1069/2009 PSICOLOGA	APOYO COMISARIA DE FAMILIA	CALLE 73 76A 354 VIA EL VOLADOR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1069/2009 PSICOLOGA	ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO	CALLE 56 45 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA DEL NORTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6051535	*Día*	24	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1117/2010 PSICOLOGA	4143. SECRETARIA DE EDUCACION	CALLE 52 47 42

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER-				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2021		*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* SUBSECRETARIA DE PLANEACION LOCAL Y						*DIRECCIÓN* Sin dirección				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER-				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2021		*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA Y ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* Sin dirección				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER-				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3699000		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2021		*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* FOMENTO RED DE LUDOTECAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 73 28 72 int 406				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER-				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3699000		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2020		*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* FOMENTO RED DE LUDOTECAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 73 28 72 int 406				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER-				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3699000		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2020		*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* FOMENTO RED DE LUDOTECAS						*DIRECCIÓN* CALLE 47D 75 276				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*							

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

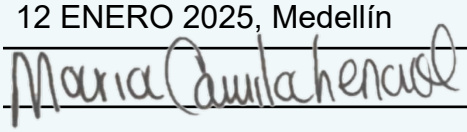
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 12 ENERO 2025, Medellín



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Daza	Cohen	Cristina Isabel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1044433565	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 03 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 26 3A 272 TORRE 5 APTO 1003

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

TELÉFONO EMAIL cristinadaza54@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 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 PSICOLOGIA CLINICA	12	2020	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	10	2019	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
INGLÉS		X			X		X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASESORIAS LOGISTICAS SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3004925270	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1684 2002 PSICOLOGA	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZAD	

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CAD IPS REINICIAR SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6053422469	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
157 PSICOLOGA CLINICA	AREA DE PSICOLOGIA CLINICA	CARRERA 42 75B 75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CDING SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3045580577	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1069/2009 PSICOLOGA	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZAD	AVENIDA 40 73 209 VIA 40 ODICINA 319

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIDAD DE SERVICIOS PSICOLOGICOS DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
4433700	*Día*	24	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
157 PSICOLOGA CLINICA	AREA DE PSICOLOGIA CLINICA	CALLE 48 15 71

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO MEDICO COGNITIVO E INVESTIGACION SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3177110	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	07	*Mes*	06	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 157 PSICOLOGA CLINICA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA CLINICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 52 74 137					

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*					

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 28/01/2025

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Duran	Pardo	Naydu Vanessa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098703750	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 04 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7A 7A 8 calle 7A 8-30 SERENA DEL MAR

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3046395778 EMAIL duranpardo.nv@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2008
									X					

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	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES , SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	08	2022	
PREGRADO	10	X		TECNOLOGIA EN GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	03	2013	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGA	03	2020	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3135977291	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ACTIVIDADES DE BIENESTAR EN EL	ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ACTIVIDADES DE BIENESTAR EN EL	ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO	CALLE 18C 192C 0 Pedro De Heredia #18C-192

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FACTOR CONTROL SST S.A.S.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BUCARAMANGA	

	FECHA DE INGRESO						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESORA - PSICOLOGA	AREA PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

TELÉFONOS

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*				

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	1 y 8 meses	18
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE 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

11 de enero de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Mendez	Rodriguez	Andrea Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 33379779	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 12 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO TUNJA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 36A 16B 04 La calleja

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO TUNJA

TELÉFONO 3118242253 EMAIL ap.mendezrodriguez@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° X	MES	11	AÑO	2003

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 GERENCIA DE PROYECTOS	07	2012	
PREGRADO	10	X		TRABAJO SOCIAL	04	2009	147933329

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Fundacion universitaria juan de castellanos	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO POLÍTICAS SOCIALES Y NUEVOS ESCENARIOS DE TRABAJO SOCIAL	04	2007
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ACCION DE FORMACIÓN. ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS: CARACTERÍSTICAS, FACTORES DE ÉXITO, TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS ADMINISTRATIVAS	08	2007
Universidad Industrial de Santander	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		1ER CONGRESO LATINOAMERICANO DE TRABAJO SOCIAL CRITICO, LA DOLARIZACION DE LO SOCIAL, COMERCIALIZACIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES DEL ESTADO Y EL NUEVO NEGOCIO DE LA POBREZA.	05	2008
Fundación universitaria Juan de Castellanos	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO LEGISLACIÓN FAMILIAR Y DERECHOS HUMANOS	05	2008
Fundación universitaria Juan de Castellanos	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		SEMINARIO TERRITORIO, FAMILIA Y ORGANIZACIÓN RURAL	10	2008
ASEIA Asesores en excelencia integral	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		SEMINARIO TALLER PNL PROGRAMACIÓN NEUROLINGUISTICA	11	2009
Universidad Pedagógica y tecnológica de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO	06	2011
Obispado castrense de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		DIPLOMADO EN FAMILIA	08	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ACCIÓN DE FORMACIÓN. FUNDAMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	04	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		ACCIÓN DE FORMACIÓN. SOPORTE VITAL BASICO	12	2018
Universidad ICESI	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN MARKETING DIGITAL	12	2019
Fundación SANAR	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		1ER SIMPOSIO NACIONAL DE CÁNCER INFANTIL	10	2020
Fundación Valle de Lili	EDUCACIÓN INFORMAL	6	X		TALLER CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR EN NIÑOS	10	2020
Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		VI SIMPOSIO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, VII ENCUENTRO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA, V ENCUENTRO DE UNIVERSIDADES	12	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ACCIÓN DE FORMACIÓN. CESACIÓN DEL CONSUMO DEL TABACO Y ATENCION DEL TABAQUISMO	09	2021
Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		VII SIMPOSIO COLOMBIANO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, VIII ENCUENTRO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA Y VI ENCUENTRO DE UNIVERSIDDAES	12	2021
Hospital universitario del valle, Evaristo Garcia E.S.E	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		SIMPOSIO DE RUTA CÁNCER DE MAMA	10	2022
Alcaldía de Santiago de Cali, Secretaría de salud	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CONGRESO INTERNACIONAL: LOGROS, AVANCES Y DESAFIOS EN EL ABORDAJE INTEGRAL DEL CÁNCER EN CIUDADES DE AMÉRICA LATINA	10	2022
Secretaria Departamental de Salud del Valle del cauca	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		VIII SIMPOSIO COLOMBIANO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	11	2022
Red de salud norte y Secretaría de salud pública distrital de Cali	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		CURSO EN SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN EN EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ADICCIONES Y CONSUMOS PROBLEMATICOS	11	2022
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO CONSTRUCCIÓN DE PAZ Y DERECHOS HUMANOS.	05	2023
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CURSO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y DISCRIMINACIÓN RACIAL EN EL AMBITO DEL TRABAJO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	06	2023
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO ABC DEL SERVIDOR PÚBLICO.	07	2023
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		CURSO DE ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DUELO CON ÉNFASIS EN TERAPIA EMOCIONAL	01	2024
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		CURSO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL-CÓDIGO FUCSIA	02	2024
Alcaldía Mayor de Tunja	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		PRIMEROS AUXILIOS MÉDICOS, PSICOLÓGICOS Y HABILIDADES	09	2024

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
					SOCIOEMOCIONALES		
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	09	2024

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
ESPAÑOL			X			X			X

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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6017956110	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 ESTE 12 null barrio maldonado						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 87403312	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 OESTE 9 12 OESTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10 Edificio Palacio de San Francisco						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3118242253	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10 Edificio Palacio San Francisco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* ASECRETARIA DE SALUD DEPARTAME					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10 Edificio Palacio de San Francisco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 10 null Edificio Palacio de San Francisco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* DESPACHO HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10 Edificio Palacio de San Francisco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* DESPACHO HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6E 9 10 Edificio Palacio de San Francisco					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3505599093	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* AVENIDA 10N 16N 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO TEMPORALES-SERVIPROFESIONALES LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5570523	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* cali					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4201259	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 8 9 0 Esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4201259	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* calle 8 carrera 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7409732	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 29 62					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7458626	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 16 15 84 Barrio Ricaurte					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7409732	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	10	*Año* 2009	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVCIOS PROFES	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 16 15 84 Barrio Ricaurte					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7458626	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	06	*Año* 2009	*Día*	10	*Mes*	10	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRERSTACION DE SERVICIOS PROF	*DEPENDENCIA* SIAU Y TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 16 15 84 Barrio Ricaurte					

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

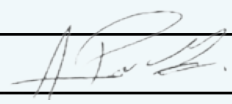
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Carlos Enrique López Cano

75.093.651

carlosfuser@hotmail.com

Cra 17ª 48D-09

3152423816-3158488868

Perfil Profesional

Magíster en Educación y Desarrollo Humano por CINDE y la Universidad de Manizales, con tesis sobre reconciliación en contextos de conflicto armado. Psicólogo con 12 años de experiencia en psicología social y comunitaria, con formación en áreas clínica, educativa y organizacional. Participante en la investigación de Colciencias sobre la niñez en conflicto armado. Ponente en eventos internacionales, con experiencia en la publicación de artículos académicos en el ámbito social comunitario. Experto en diseño y desarrollo de programas de intervención psicosocial y capacitación.

Formación Académica

Magister en Educación y Desarrollo Humano

CINDE y Universidad de Manizales.
Fecha: 2020.

Psicólogo

Universidad de Manizales. Énfasis Psicología clínica y Social Comunitaria.
Fecha: 2007.

Experiencia Laboral

Psicólogo
Alcaldía de Manizales- Unidad De Protección A La Vida.
Enero 2022 - Diciembre 2023

- Acompañamiento e intervención psicosocial individual y familiar para la atención en salud mental y adicciones de la población habitante de calle del municipio de Manizales.

Psicólogo
Alcaldía de Manizales- Programa Pégate al Parche.
Agosto 2020 - Diciembre 2020

- Promover la construcción de un nuevo proyecto de vida en jóvenes pertenecientes a combos o parches de sectores vulnerables de la ciudad de Manizales, generando un acercamiento de la administración municipal a las necesidades y problemáticas de esta población.

- **Logros:** Vinculación de 40 jóvenes al programa, 14 de ellos vinculados a formación técnica, tecnológica y universitaria, lo que permite mejoras de las dinámicas de convivencia de los barrios dond3e hacían presencia estos jóvenes y sus combos.

Psicólogo - Coordinador
Ciudadela Los Zagales
Noviembre *2011 - Agosto 2020*

- Responsable del área de atención psicológica en la ciudadela los zagales. Acompañamiento terapéutico a los jóvenes vinculados al sistema de responsabilidad penal adolescente. Diseño de estrategias de intervención que permitieran la re significación del programa Proyectos de Vida.

- **Logros:** Creación de la estrategia de prevención del suicidio en la ciudadela, lo que permitió la identificación e intervención oportuna de este conducta, experiencia que fue sistematizada y elegida para representar a la institución eventos académicos. Durante mi periodo como responsable del área de atención psicológica el nivel de satisfacción de los jóvenes frente al área se mantuvo en un 98%, lo que evidencio una atención adecuada a la población

PONENCIAS Y PRODUCCIÓN ACADÉMICA

Publicación Revista De Ciencias Sociales, Universidad De Costa Rica.
Artículo: Reconciliación como presente posible: niñas y niños en conflicto armado.
Fecha: *2023.*

III Congreso Internacional de Pedagogía Amigoniana
Ponente: "La pedagogía amigoniana como lugar de agenciamiento y problematización de la salud mental de los jóvenes vinculados al sistema de responsabilidad penal de la ciudadela los zagales de Manizales".
Sistematización de experiencia en la Ciudadela los Zagales.
Fecha: *Noviembre, 2018.*

III Bienal Latinoamericana y Caribeña de Infancias y Juventudes.
Ponente: "Construcción de un presente posible: niñas y niños en el conflicto armado como sujetos políticos de reconciliación" .
Articulo tesis de maestría.
*F**echa:*** *Manizales, Agosto 2018.*

Encuentro Latinoamericano Ruta De La Pedagogía Amigoniana.
Ponente: "Estrategia de prevención ante la conducta suicida en los jóvenes pertenecientes al sistema de responsabilidad penal vinculados a la ciudadela los zagales".
Sistematización de experiencia en la Ciudadela los Zagales de Manizales.
Fecha: *Santa Fe de Bogotá, 2015.*

REFERENCIAS

- Nancy Elena Cañas: Coordinadora Gestión Humana Ciudadela los Zagales (321) 6446218
- Lina Constanza Villa: Coordinadora Ciudadela los Zagales (301) 4202957
- Álvaro Andrés Aguirre: Docente Universidad Católica Luis Amigo (314)8233727
- Paula Andrea Giraldo: Magister en Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, Universidad de Caldas (315)8488868

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
VELASCO	BEDOYA	DAYANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1064440625	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 08 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO SILVIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 4 2 79

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO SILVIA

TELÉFONO 3043122825 EMAIL dayanavelascobedoya@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 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 PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITARIA	11	2022	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	02	2021	239662

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*

FORMATO COMPLETO

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 RESGUARDO INDIGENA GUAMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* SILVIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113216015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* CABILDO DE GUAMBIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 12 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA GUAMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* SILVIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113216015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* CABILDO DE GUAMBIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 12 25						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA GUAMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* SILVIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113216015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	20	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA	*DEPENDENCIA* CABILDO DE GUAMBIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 12 25					

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*					

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
PÉREZ	RENGIFO	NEIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1077479420	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 11 MES 11 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 13 11 88 Barrio playita

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3143025876 EMAIL neiraperezrengifo@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 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 GESTION DE PROCESOS PSICOSOCIALES	09	2020	
PREGRADO	9	X		PSICOLOGIA	09	2019	207373

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Curso en formulación de proyectos participativos en contextos multiculturales	11	2018
Fundación Universitaria Claretiana - Uniclaretiana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Seminario de Sistematización Cuantitativa en Investigación Social	02	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Curso en Gestión De Proyectos Comunitarios	11	2019
Ministerio de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Curso en alfabetización básica en el uso de las TIC	04	2021
Escuela superior de administración pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en construcción de paz y derechos humanos	09	2021
Politécnico de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en gestión del talento humano	11	2021
Politécnico de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en nuevas tendencias en el proceso de selección de personal	11	2021
Agencia de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Territorio ACIDT	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Curso online en Formulación de proyectos y gestión de recursos de Cooperación Internacional	12	2021
Fundación Universitaria Claretiana - Uniclaretiana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Curso en pedagogía y didáctica para la atención de procesos formativos desde entornos virtuales de aprendizajes	04	2022
Fundación Universitaria Claretiana - Uniclaretiana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en docencia universitaria	06	2022
Aldeas Infantiles SOS Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Curso en prevención de la explotación y abuso sexual	10	2022

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*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3143025876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2808 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO				*DIRECCIÓN* CALLE 24 6 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3188371806	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	27	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	15	*Mes*	09	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADORA PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA DE PROYECTOS				*DIRECCIÓN* CALLE 28 11 7 Barrio cesar conto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LATIDOS CHOCO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3117649988	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑANTE ATENCION PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL				*DIRECCIÓN* CALLE 11 20 11 Barrio Palenque						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TECNICO DEPARTAMENTAL PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO DEL CHOCO ?INTTRADECH			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* TADÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165331528	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	10	*Mes*	12	*Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	*DEPENDENCIA* ACADEMICO				*DIRECCIÓN* CALLE 7 8 82 Barrio escolar						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CIRCULO DE ESTUDIOS CULTURALES Y POLITICOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3127684365	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTORA PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA DE PROGRAMAS Y PROYECTOS				*DIRECCIÓN* CARRERA 5 67 84						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PROMOTORES DE DESARROLLO SOSTENIBLE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3147567205	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 383/ COORDINADORA PROYECTOS UE	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 25 5 22 Barrio pandeyuca					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA - UNICLARETIANA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6045780	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	08	*Mes:*	08	*Año:* 2022	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 7 70 Barrio Yesquita					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA - UNICLARETIANA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6045780	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	24	*Mes:*	01	*Año:* 2022	*Día:*	15	*Mes:*	06	*Año:*	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 7 70 Barrio Yesquita					

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	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
Gomez	Carvajal	Lisa Catherine

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1032370079	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 22 MES 05 AÑO 1986				
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	3143999955	EMAIL	asil1522@hotmail.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
										X				

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	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION	03	2017	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR	12	2014	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	09	2010	118944

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 SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE GENERAL PSICOLOGIA	*DEPENDENCIA* SEC DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30 CALLE 13-7 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOCHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE GENERAL PSICOLOGIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30 CALLE 13·7-30					

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 SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7136060	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* DESRROLLO SOCIALL Y COMUNITARI					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA, PSICOSOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 7 1 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOACIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30 calle 13# 7-30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALACALDIA MUNICIPAL DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	09	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARRROLLO SOCI					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ONG LA RED			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TULUÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2309543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CALLE PRINCIPAL INTERNA 24-76						

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 SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 13N ° 7 - 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 13N º 7 - 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30 calle 13 #7-30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	05	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 13N º 7 - 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SDS-MAS FAMIILIAS EN ACCIÒN					*DIRECCIÓN* CALLE 7N ª7 37						

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 SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA PARA EL DESARROLLO					*DIRECCIÓN* CALLE 13N ª 7 - 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 13 1 03						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7306060	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA PARA EL DESARROLLO					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	10	*Año*	2012	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESAROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30						

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 SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	03	*Año* 2012	*Día*	04	*Mes*	09	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOACIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 13 1 03						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO PARQUE DE MORAVIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3203566880	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 72M 42C 06						

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*						

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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
Barbosa	Sierra	Laura Del Pilar

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 45691950	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 25 MES 09 AÑO 1978	CARRERA 46 33 47 Cond. MIrador del LLano CASA 11 Barzal			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO	3113152684	EMAIL	lulab15@hotmail.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	11	AÑO	1998
										X				

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	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	12	2005	102996

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
					Violencias Basadas en Género, Primeros Auxilios Psicológicos y Atención Basada en Trauma realizada		
ESCUELA SAN PEDRO CLAVER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD	05	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCION CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO	05	2023
ESAP - ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		GERENCIA PUBLICA INTEGRAL	09	2021
MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO Y OFICINA NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		RECERTIFICACION FACILITADORES PROGRAMA FAMILIAS FUERTES	12	2020
POLITECNICO AGROINDUSTRIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	160	X		DIPLOMADO FORMACION EN ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR	12	2020
CORPORACION PROYECTOS FUTURO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		PREVENCION DEL SUICIDIO Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	07	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		HABILIDADES PARA LA VIDA	05	2020
ESAP -ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		LA NIÑEZ EN LOS PLANES DE DESARROLLO TERRITORIAL	04	2020

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*
INGLÉS		X			X			X	

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6733009	*Día*	23	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROF. BIENESTAR UNIVERSITARIO	AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO	CARRERA 31A 34A 23 Barrio San Fernando

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113152684	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES						*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 SECRETARIA DE SALUD DEL META					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6620129	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE DE PARTICIPACION SOC	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES						*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 Secretaria de Salud del Meta					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113152684	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES						*DIRECCIÓN* CARRERA 24C OESTE 12A 34 OESTE CENTRO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3123580646	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA LINEA DE APOYO EMOCI	*DEPENDENCIA* PIC						*DIRECCIÓN* CARRERA 24 NORTE 12 41 BARZAL ALTO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3116149918	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	19	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINACION DE CENTRO VIDA	*DEPENDENCIA* CENTRO VIDA ADULTO MAYOR						*DIRECCIÓN* CALLE 47 27A 2 CAUDAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610200	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	23	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES					*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASEINCAP S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3173145615	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	09	*Mes*	02	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 157 PSICOLOGA CLINICA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 38 - 33A 38 BARZAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6614100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADORA FAMILIAS FUERTES	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CARRERA 42 - 32 2 A 32-80 BARZAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610544	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIÓN TEMPORAL TEJIDO SOCIAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113141032	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	09	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINACION CENTRO VIDA	*DEPENDENCIA* CENTRO VIDA ADULTO MAYOR					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 46 64 BARRIO CAUDAL						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL TEJIDO SOCIAL 21			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6660182	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA OP	*DEPENDENCIA* CENTRO VIDA ADULTO MAYOR					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 46 64 CAUDAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6610544	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SENETUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6660182	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	09	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO VIDA	*DEPENDENCIA* CENTRO VIDA ADULTO MAYOR					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 46 64 CAUDAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6610555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL REFERENTE PARTICIPACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION VULNERABLES					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6610555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* ´SECRETARIA DE SALUD DEL META					*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 BARZAL ALTO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6733008	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COODINADOR DE BIENESTAR UNIV	*DEPENDENCIA* BINESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 31 A ° 34 A 23						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6614100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADORA FAMILIAS FUERTES	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CARRERA 42 32 6 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL META SOLUCION SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610200	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADORA FAMILIAS FUERTES	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6614100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CARRERA 42 32 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL META SOLUCION SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610200	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL ALTO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6733000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD BIENESTAR UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 31A 34A 23 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0986733000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL COOR. BIENESTAR UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* BIENESTAR UNIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 31 A °34 A 23 Barrio San Fernando						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* SAN CARLOS DE GUAROA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6557097	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SALUD MENTAL	*DEPENDENCIA* SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 10 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6614100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC	*DEPENDENCIA* AREA DEL PIC					*DIRECCIÓN* CARRERA 42 32 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL META SOLUCION SALUD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6614100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL ALTO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION LENGUAJE CIUDADANO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6601946	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA AGENTE EDUCATIVA	*DEPENDENCIA* FAMILIAS CON BIENESTAR - ICBF					*DIRECCIÓN* CALLE 20 40 105 BARRIO CAMOA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN CARLOS DE GUAROA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* SAN CARLOS DE GUAROA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6557097	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 10 37					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN LENGUAJE CIUDADANO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6601946	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	04	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA AGENTE EDUCATIVA	*DEPENDENCIA* FAMILIAS CON BIENESTAR - ICBF					*DIRECCIÓN* CALLE 20 40 105 BARRIO CAMOA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL META SOLUCION SALUD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6610209	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	09	*Año* 2016	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC	*DEPENDENCIA* PIC					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL ALTO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6610200	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	07	*Año* 2015	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA PIC SALUD MENTAL	*DEPENDENCIA* PROGRAMA DE SALUD MENTAL					*DIRECCIÓN* CALLE 37 N ° 41 -80 barzal Alto					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610556	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	13	*Mes*	06	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA - SALUD MENTAL	*DEPENDENCIA* DIMENSION SALUD MENTAL					*DIRECCIÓN* CALLE 37 - 41 80 BARZAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SURGIR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5111133	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	25	*Mes*	04	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADORA FAMILIAS FUERTES	*DEPENDENCIA* AREA DE PREVENCION					*DIRECCIÓN* CALLE 53 45 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6610556	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	08	*Año* 2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL APOYO SALUD MENTAL	*DEPENDENCIA* ´SECRETARIA DE SALUD DEL META					*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6620140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	22	*Mes*	07	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SALUD MENTAL	*DEPENDENCIA* ´SECRETARIA DE SALUD DEL META					*DIRECCIÓN* CALLE 37 41 80 BARZAL ALTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GENTE OPORTUNA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4468888	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	05	*Año* 2012	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA GESTION HUMANA	*DEPENDENCIA* GESTION HUMANA					*DIRECCIÓN* CARRERA 62 N °12 78						

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 PUERTO LLERAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6524101	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	02	*Año*	2009	*Día*	04	*Mes*	11	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA MUNICIPAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* Carrea 5 - 146 centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOVEL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6643178	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2006	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA GESTION HUMANA	*DEPENDENCIA* RECURSOS HUMANOS						*DIRECCIÓN* CALLE 43 - 73 CARTAGENA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVINCAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6629693	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2005	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO RECURSO HUMANO	*DEPENDENCIA* OFICINA BOCAGRANDE						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 29 72 URBANIZACION COUNTRY					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVINCAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6629693	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2005	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO RECURSOS HUMANO	*DEPENDENCIA* OFICINA BOCAGRANDE						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 29 72 URBANIZACION COUNTRY					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVINCAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6629693	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO RECURSOS HUMANO	*DEPENDENCIA* OFICINA BOCAGRANDE						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 29 72 URBANIZACION COUNTRY					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*					

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	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO COMPLETO

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
CASTRO	LOPEZ	JOHANNA PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 36954346	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 08 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO TANGUA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7 7 43 Terrazas de Chapal

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 27377711 EMAIL paokam@hotmail.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	07	AÑO	1997
										X				

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	3		X	ADMINISTRACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	12	2013	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	12	2005	129173

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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 CENTRO DE HABILITACION DEL NIÑO -CEHANI-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3127679666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	29	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS				*DIRECCIÓN* CALLE 18 45 49 Torobajo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3052355636	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	18	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	15	*Mes*	12	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE TRABAJO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL				*DIRECCIÓN* CALLE 12A 32 98						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5763137300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL FORMADOR - CAPACITADOR	*DEPENDENCIA* ACADEMICA Y PROYECTOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 27 10 2 Los Alamos-Pereira					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* TÚQUERRES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3176387621	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUILIAR GESTION HUMANA	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS HUMANOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 18 20 109 Fátima					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125109669	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2014	*Día*	05	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE ZONA	*DEPENDENCIA* AREA RECURSOS HUMANOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 17 93A 41 Chicó Norte Bogotá					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3152687299	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	07	*Año*	2013	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR Y GESTOR TIC	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS HUMANOS						*DIRECCIÓN* CALLE 18 50 2 Torobajo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3152687299	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2013	*Día*	03	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* CALLE 18 50 2 Torobajo					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* EL TAMBO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3152687299	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año* 2012	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR TIC	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 18 50 2 Torobajo					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7315440	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CALLE 18 50 2 Torobajo					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TANGUA SALUD HERMES ANDRADE MEJIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* TANGUA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7753000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	05	*Año* 2007	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* Barrio el Carmen					

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 COMPLETO

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	6	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

FORMATO COMPLETO

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
JEREZ	MONTILLA	XIOMARA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 60443852	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 13 MES 01 AÑO 1983	CALLE 34 - 5 31 EDF SAN JOSE BRR LA SABANA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NORTE DE SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	LOS PATIOS		
MUNICIPIO	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	TELÉFONO	3219002	EMAIL	xiomypsicologa@hotmail.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	2000
										X				

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 GERENCIA EN RIESGOS LABORALES , SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	05	2016	1910
PREGRADO	10	X			11	2013	4320
POSTGRADO	2	X			06	2013	

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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 CONGREGACION HERMANANAS PEQUEÑAS APOSTOLES DE LA REDENCION			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5806155	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 34 7E 12 ANILLO VIAL LOS PATIOS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5747664	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	01	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL (C-1231/16)PROF.SEGUIMIENTO	*DEPENDENCIA* ACADEMICA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 12E 1 12 QUINTA ORIENTAL					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DESARROLLO INFANTIL CDI TERRONCITO				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3116170798	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 2 10 2 BARRIO CECI-ATALAYA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONGREGACION HERMANAS PEQUEÑAS APOSTOLES DE LA REDENCION HOGAR SANTA ROSA DE LIMA				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* - CALLE 34 No. 7E-12 ANILLO VIAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONGREGACION HERMANAS PEQUEÑAS APOSTOLES DE LA REDENCION HOGAR SANTA ROSA DE LIMA				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5806155	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* - CALLE 34 No.7E-12 ANILLO VIAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONGREGACION HERMANAS PEQUEÑAS APOSTOLES DE LA REDENCION HOGAR SANTA ROSA DE LIMA				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5806155	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLGO	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA					*DIRECCIÓN* - CALLE 34 No.7E-12 ANILLO VIAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO ATLANTISS SYSTEM				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3016217845	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1117/2010 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 18 48 30 BARRIO ANTONIO SANTOS						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE TOTORO IMRDT			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5564338	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	03	*Año* 2019	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR O GERENTE GENERAL DE ENTIDAD	*DEPENDENCIA* DEPORTES IMRD CHÃ¿A					*DIRECCIÓN* AVENIDA 4 E 33 34 barrio la sabana cancha grami					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* PAMPLONA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5682880	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* pamplona					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTOO ATLANTISS SYSTEM			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5811870	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* cucuta Barrrio antonia santos					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPRODINCO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5710379	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2016	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 14 CON AVENIDA BARRIO LA PLAYA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION DE INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5719988	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 17 N 2 E 54 BARRIO CAOBOS					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS PATIOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5829959	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HERMANAS PEQUEÑAS APOSTOLES DE LA REDENCIO-HOGAR SANTA ROSA DE LIMA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5806155	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2013	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 34 N 7 E 12 ANILLO VIAL LOS PATIOS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5874909	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	09	*Año* 2013	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD OCUPACIONAL					*DIRECCIÓN* aeropuerto camilo daza						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO HOGAR SANTA ROSA DE LIMA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5808567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 34 N 7 E 12 ANILLO VIAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ECOOPSOS EPS ESE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5807471	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	02	*Año* 2008	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* BARRIO 11 DE NOVIEMBRE OS PATIOS						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS PATIOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5808066	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	05	*Año* 2007	*Día*	13	*Mes*	08	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 10 N 29 06 PATIOS CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 7 E 160 LOS PINOS						

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*						

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	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	14	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 Cúcuta 7 de octubre 2025



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castrillon	Aristizabal	Claudia Milena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1093219255

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 16 MES 09 AÑO 1990

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: RISARALDA

MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 12 8 60 BARRIO BOLIVAR

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: RISARALDA

MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL

TELÉFONO: EMAIL: castrillonmilena1619@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 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	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	05	2018	188783

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 27 Mes 01 Año 2022	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR Y LIDER DE BIENESTA	ACADEMICA Y BIENESTAR	CARRERA 7 9 64 SECTOR LA BADEA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DINAMICA OCUPACIONAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 01 Mes 01 Año 2021	Día 31 Mes 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REQUIERE CORRECION	AREA DE SEGURIDAD Y SALUD	CALLE 9 null null TRANSVERSAL 5 BODEGA 5 LA BADEA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 26 Mes 02 Año 2020	Día 31 Mes 01 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL	APOYO PSICOLOGICO	CALLE 17 null null # 5 - 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALEXANDER FRANCO - FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 04 Mes 06 Año 2019	Día 31 Mes 07 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REQUIERE CORRECION	ACADEMICA EDUCATIVA	CALLE 24 null null # 8 - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALEXANDER FRANCO - FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3401516	Día 01 Mes 06 Año 2018	Día 15 Mes 07 Año 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REQUIERE CORRECION	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	CALLE 24 null null # 8 - 55

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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						

5 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	4	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	0

6 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 05 de febrero de 2025.

Claudia Milena Ortiz Gil.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
BAUTISTA	FLOREZ	MICHELLE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1098817674

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 03 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO PAMPLONA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 26 19 42

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

TELÉFONO 3016939415 EMAIL michellebautistaf@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 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 PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	05	2023	226601
PREGRADO	8	X		PSICOLOGA	11	2020	226601

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 FUNDACION MENORES DEL FUTURO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* EL PASO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	01	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 157 PSICOLOGA CLINICA	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD MENTAL						*DIRECCIÓN* CALLE 9 15 4				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONALES DE LA SALUD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	06	*Año*	2022	*Día*	15	*Mes*	01	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1117/2010 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* SALUD MENTAL Y EMOCIONAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 36 26 null 132				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ASESORIAS NYC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* EL PASO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA PSICOLOGIA SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 21 56 123						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 157 PSICOLOGA CLINICA	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD MENTAL					*DIRECCIÓN* CALLE 48 18 42						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	19	*Mes:*	02	*Año:*	2020	*Día:*	12	*Mes:*	06	*Año:*	2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 39 OESTE 59 1						

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ARIZA	MARTINEZ	GERALDINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1105690649	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 07 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO ESPINAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ 12 CASA 15 BARRIO SAN PEDRO

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO ESPINAL

TELÉFONO 00000 EMAIL geraldinearizamartinez@gmail.

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	2014
										X				

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	
PREGRADO	8	X		TRABAJO SOCIAL	04	2019	397631128

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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA BIENESTAR UNIVERS	*DEPENDENCIA* ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 33 8 142					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALVARADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ALVARADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A C 4B 2 ESQ					

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 ALVARADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ALVARADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 null null CALLE 4 ESQ.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALVARADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ALVARADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* - CRA3 CALLE 4 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALVARADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ALVARADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 null null calle 4 esquina						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Institucion educativa el quebradon			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* RIOBLANCO					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	02	*Mes:*	08	*Año:* 2019	*Día:*	02	*Mes:*	03	*Año:*	2020	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA					*DIRECCIÓN* Vereda el quebradon						

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	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	7

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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
Murillo	Cassiani	Ingrid Milena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1214731381	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 10 AÑO 1995	CARRERA 42 27 46 carrera 42 # 27-46 apta 201			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	MEDELLÍN	TELÉFONO		EMAIL	immc0304@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013
										X				

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	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	09	2019	202304

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)

3 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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3167429225	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO	*DEPENDENCIA* ACADEMICA BIENESTAR UIVERSITARIO					*DIRECCIÓN* AVENIDA 2 BIS 24 25 NORTE Avenida 2 BIS # 24N- 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3178194087	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCI	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCI	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3013327250	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN PSICOLOGIA SOCIAL	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO					*DIRECCIÓN* CARRERA 85 34 14 carrera 85 # 34-14						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*						

5 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	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	8

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 29/01/2024



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Se revisa documentos soportes y se valida

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

20240129 — *Ciudad y fecha*

Uldy Marina cabas — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjapache	JORGE EDUARDO APACHE MONTANA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-01	ESAP CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	29/09/2025 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	195825	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	05-03-00-01 ESAP CENTRAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	210.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	210.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	210.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	198725	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
0101BU DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO	C-0503-1000-16-20203K-0503014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN FORMAL EN EL SABER ADMINISTRATIVO PÚBLICO. - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSGRADO DE LA ESAP N	Propios	27	CSF						
					Total:	210.000.000,00	0,00	210.000.000,00	210.000.000,00	0,00

Objeto:	LN/A 0101BU2827-2957. Vincular estudiantes de pregrado en calidad de monitores para adelantar la implementación del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil 2025 a nivel nacional en apoyo a la Dirección de Bienestar Universit



Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjapache JORGE EDUARDO APACHE MONTANA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-03-00-01 ESAP CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 29/09/2025 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	195925	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	05-03-00-01 ESAP CENTRAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	3.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	3.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	3.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	198825	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
0101BU DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO	C-0503-1000-16-20203K-0503014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN FORMAL EN EL SABER ADMINISTRATIVO PÚBLICO. - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSGRADO DE LA ESAP N	Propios	27	CSF						
					Total:	3.000.000,00	0,00	3.000.000,00	3.000.000,00	0,00

Objeto:	LN/A 0101BU2828-2957 AMPARAR PAGO DE ARL PARA LA VINCULACIÓN DE ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL, PARA DESARROLLAR MONITORIAS PARA LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO



Firma Responsable

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CONVOCATORIA MONITORES BIENESTAR UNIVERSITARIO
PERIODO ACADÉMICO 2025-2

"Convocatoria para la selección de hasta doscientos noventa (290) estudiantes de pregrado para adelantar la implementación del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil 2025 a nivel nacional"

1. ANTECEDENTES

En el marco de la convocatoria del Ministerio de Educación Nacional – MEN titulada "Estrategias para promover la permanencia en Educación Superior en el marco del CONPES 4122 y el Contrato de Préstamo N.º 5850/OC-CO", la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP resultó adjudicataria para la implementación del proyecto "*Censo Nacional de Estudiantes de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) para fortalecer estrategias de permanencia estudiantil".*

El objetivo del proyecto es *"Desarrollar un proceso integral de caracterización de la población estudiantil de la Escuela Superior de Administración Pública, con enfoque diferencial y territorial, que permita orientar el diseño y fortalecer las estrategias de permanencia y bienestar estudiantil".* Para su ejecución, se prevé la conformación de un equipo de hasta doscientos noventa (290) estudiantes de los diferentes Centros Territoriales de Administración Pública – CETAP con los que cuenta la ESAP a nivel nacional.

Los estudiantes vinculados desempeñarán actividades orientadas al fomento y aplicación del instrumento de caracterización, mediante campañas de difusión presenciales y virtuales, realización de grupos focales, visitas a salones ("saloneo") y demás acciones que se definan desde la Dirección de Bienestar Universitario en el marco del proyecto.

Esta vinculación se efectuará conforme a lo dispuesto en el Reglamento Estudiantil Único de los Programas Académicos – Acuerdo 002 de 2018, modificado por el Acuerdo 002 de 2020, artículo 59 sobre monitorias, así como a las condiciones establecidas en la convocatoria del Ministerio de Educación Nacional – MEN.

El periodo de vinculación de los estudiantes monitores será de **un (1) mes y medio**, y contará con el respaldo financiero de los recursos asignados por el MEN para el desarrollo del proyecto, por lo tanto, la vinculación de los monitores será realizada de acuerdo con la disponibilidad presupuestal.

1.1 Régimen legal

- **Acuerdo 002 de 20181** modificado por el **Acuerdo 002 de 20202** por el cual se expide el reglamento estudiantil único de los programas de la ESAP.

- **Acuerdo 020 de 20213** por el cual se adopta la política de bienestar universitario, el cual contempla dentro de las áreas del bienestar la promoción socioeconómica "*pensando en la comunidad con dificultades económicas que impiden el libre desarrollo del proceso educativo, dirige esta estrategia de promoción socioeconómica a la formación e implementación de programas que propenden por el fortalecimiento y mejoramiento de las condiciones propias de esta situación*"

- **Política de protección de datos.** La presente convocatoria cumple en lo relacionado con el manejo de datos personales con la política de protección de datos adoptada por la ESAP. Los estudiantes que se postulen a esta convocatoria aceptan que sus datos personales (nombre completo y cédula) sean publicados al momento de dar a conocer los resultados del proceso de selección por los canales de divulgación que la ESAP disponga para tal fin.

2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Seleccionar hasta doscientos noventa (290) estudiantes de pregrado a nivel nacional para desempeñarse como monitores de Bienestar Universitario en la implementación del instrumento de caracterización estudiantil – Censo Estudiantil.

La asignación de monitores se realizará de acuerdo con la población estudiantil matriculada en cada CETAP para el periodo académico 2025-2. En los CETAP con mayor número de estudiantes, se asignará un número proporcional de monitores, y en los CETAP con menor cantidad de estudiantes, la asignación podrá ser de uno (1) o ningún monitor, ya que en ciertos casos un mismo monitor podrá atender varios CETAP teniendo en cuenta la cantidad de estudiantes matriculados.

La distribución detallada de monitores por CETAP se presenta en la tabla anexa, la cual hace parte integral de la presente convocatoria.

Tabla 1. Cupos de monitores de Bienestar Universitario por Dirección Territorial y CETAP

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Antioquia	Apartadó	4
Antioquia	Medellín	6
Antioquia	Amagá, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	2
Antioquia	La pintada, Mutatá, Necoclí, Puerto Berrío, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachí, Yarumal	2
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Bosconia	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	La Jagua de Ibirico	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Suan de la Trinidad	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Uribia	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Villanueva	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena	6
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Montería	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo	4
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	San Andrés	2
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta	2
Boyacá - Casanare	Tunja	5
Boyacá - Casanare	Yopal	4
Boyacá - Casanare	Sogamoso	3
Boyacá - Casanare	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	2

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	2
Boyacá - Casanare	Otanche, Paz de Ariporo, Soata	2
Caldas	Manizales	6
Caldas	La Dorada	2
Caldas	Riosucio	2
Caldas	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo	3
Cauca	Popayán	8
Cauca	Morales	2
Cauca	Silvia - Guambia	2
Cauca	Bordo	1
Cauca	Caldono	1
Cauca	Guapi	1
Cauca	Inza	1
Cauca	Miranda	1
Cauca	Rosas	1
Cauca	Santander de Quilichao	1
Chocó	Quibdó	5
Chocó	Istmina	2
Chocó	Acandí, Bahía Solano	1
Chocó	Riosucio, Tadó, Unguia	1
Cundinamarca	Fusagasugá	7
Cundinamarca	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá	2
Cundinamarca	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Guaduas	2
Cundinamarca	La Mesa, Madrid, Mosquera, Pacho, Puerto Salgar, Ricaurte, San Francisco	2
Cundinamarca	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopó, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva	6
Huila - Caquetá - Putumayo	Florencia	3
Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Mocoa	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Colombia, Iquira, Isnos, La Montañita	2
Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Puerto Leguizamo, Puerto Rico, San Agustín	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Indígena Nasa Páez	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Indígena Rumiyako	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo la Gaitana	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Nasa Juan Tama	1
Huila - Caquetá - Putumayo	San Vicente del Caguán, Santa María, Solano, Solita	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Suaza, Valle del Guamuez, Valparaíso	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Villavicencio	5
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Acacias, Barranca de Upla, Cabuyaro, Cubarral, Cumaral, Cumaribo	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	El Castillo, Fuente de Oro, Granada, Inírida, La Macarena	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	La Uribe, Lejanías, Leticia, Mesetas, Mitú	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Primavera, Puerto Carreño, Puerto Concordia, Puerto Gaitán, Puerto Lleras	2

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico, San José del Guaviare, San Martín	1
Nariño – Alto Putumayo	Pasto	5
Nariño – Alto Putumayo	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba, Cumbal	2
Nariño – Alto Putumayo	Charco, Peñol, Tambo, Funes, Guaitarilla	2
Nariño – Alto Putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión, Linares	2
Nariño – Alto Putumayo	Ospina, Policarpa, Puerres, Ricaurte, Samaniego	2
Nariño – Alto Putumayo	San José de Alban, San Lorenzo, San Pablo, Sandoná, Santacruz Guachavez	2
Nariño – Alto Putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer	2
Norte de Santander – Arauca	Arauca	7
Norte de Santander – Arauca	Cúcuta	7
Norte de Santander – Arauca	Saravena	2
Norte de Santander – Arauca	Tame	2
Norte de Santander – Arauca	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cáchira, Chinácota	2
Norte de Santander – Arauca	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	2
Norte de Santander – Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	2
Norte de Santander – Arauca	Ragonvalia, Salazar, Sardinata, Tibú	2
Quindío - Risaralda	Armenia	4
Quindío - Risaralda	Pereira	4
Quindío - Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas	2
Quindío - Risaralda	Filandia, Génova, Marsella, Pueblo Rico	2
Quindío - Risaralda	Quinchía, Santa Rosa de Cabal, Santuario	1
Santander	Bucaramanga	4
Santander	San Gil	2
Santander	Barrancabermeja	1
Santander	Charalá	1
Santander	Cimitarra	1
Santander	Málaga	1
Santander	Matanza	1
Santander	Oiba	1
Santander	Puente Nacional	1
Santander	Santa Rosa del Sur	1
Santander	Zapatoca	1
Sede Principal ESAP	Sede Principal	5
Tolima	Ibagué	5
Tolima	Melgar	2
Tolima	Ambalema, Ataco, Chaparral, Coyaima	2
Tolima	Espinal, Flandes, Fresno	2
Tolima	Líbano, Mariquita, Natagaima	2
Tolima	Planadas, Purificación, Valle de San Juan	2
Valle	Cali	5
Valle	Tuluá	2
Valle	Buenaventura	1
Valle	Buga	1
Valle	Caicedonia	1
Valle	Cartago	1
Valle	Florida	1
Valle	La Unión	1
Valle	Pradera	1
Valle	Sevilla	1

3. DETALLE DEL OBJETO, ACTIVIDADES A DESARROLLAR Y CONDICIONES DE LA MONITORÍA

3.1 Objeto de la monitoria

Participar en la implementación, difusión y ejecución efectiva del instrumento de caracterización estudiantil – Censo Estudiantil 2025 en su respectivo Centro Territorial de Administración Pública – CETAP y/o en aquellos que le sean asignados. Como resultado final de la monitoria, se espera que el instrumento haya sido diligenciado por el 100% de los estudiantes inscritos en el(los) CETAP(s) asignado(s).

3.2 Actividades por desarrollar y entregables

El estudiante seleccionado deberá contar con las herramientas tecnológicas y ofimáticas para desarrollar las actividades aquí dispuestas, ***por lo que la ESAP NO entregará elementos tales como computadores, tabletas ni teléfonos, tampoco suministrará datos u otros planes de conectividad.***

Actividades por desarrollar

a) Asistir a las capacitaciones programadas por la Dirección de Bienestar Universitario
b) Diseñar e implementar dos (2) estrategias de difusión del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil.
c) Concertar con el coordinador académico la realización de mínimo dos (2) presentaciones en cada uno de los salones donde se dicten clases presenciales en su CETAP y/o CETAPs asignados.
d) Difundir en los grupos de su CETAP y/o CETAPs asignados el enlace del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil.
e) Validar quincenalmente el porcentaje de implementación del instrumento en su CETAP y/o CETAPs asignados, para lo cual le serán suministrados los datos estadísticos correspondientes.

Entregables

Al finalizar la monitoria y para el pago del estímulo, el estudiante deberá realizar la entrega de los siguientes documentos:

a) Un (1) informe general de máximo tres (3) páginas, en formato Word y PDF, que incluya percepciones, experiencias, sugerencias y resultados obtenidos. La Dirección de Bienestar Universitario remitirá el formato correspondiente.
b) Evidencia fotográfica o audiovisual de las estrategias implementadas para la socialización e implementación del instrumento, con marca de agua que indique fecha, hora y ubicación. Se deberán presentar mínimo tres (3) fotografías en formato .jpg, enviadas a la dirección electrónica o repositorio indicado por la Dirección de Bienestar Universitario.

3.3 Duración y dedicación

La ESAP vinculará a los monitores por un periodo máximo de un (1) mes y quince (15) días, contados desde la expedición del registro presupuestal. El reconocimiento del estímulo se

efectuará mediante resolución suscrita por la Dirección Nacional y no generará relación laboral con la ESAP.

La presente convocatoria **NO** exige dedicación exclusiva ni de tiempo completo, por lo que este factor no será determinante ni excluyente en el proceso de selección.

Nota: Teniendo en cuenta que esta convocatoria contempla un estímulo económico, **NO** es compatible con la adjudicación simultánea de apoyos socioeconómicos como paquete alimentario, servicio de alimentación y/o apoyo para el transporte, otorgados en el mismo periodo académico.

3.4 Valor del estímulo

Se reconocerá un único estimulo por valor total de **UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS ($ 1.050.000) M/CTE** al finalizar la monitoria, previa verificación del cumplimiento de las actividades y entrega de los productos descritos en el numeral 3.2.

La ESAP no asumirá costos adicionales a este estímulo. Para su reconocimiento, el estudiante deberá entregar previamente:

a) Copia de la cédula de ciudadanía.
b) Certificación bancaria con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.

4. PERFIL REQUERIDO

4.1 Requisitos Mínimos

De conformidad con lo establecido en el Reglamento Estudiantil Único de los Programas Académicos – Acuerdo 002 de 2018, modificado por el Acuerdo 002 de 2020, y en atención a las actividades previstas para esta monitoria, los estudiantes deberán cumplir con el siguiente perfil mínimo:

a) Ser estudiante activo de un programa de pregrado de la ESAP para el semestre 2025-2. Este requisito será verificado por la Dirección de Registro y Control Académico, con corte a la fecha de cierre del periodo de inscripciones de la presente convocatoria, según el cronograma oficial de la convocatoria.

b) Estar inscrito en uno de los CETAP descritos en el numeral 2 de esta convocatoria. La postulación será válida únicamente para el CETAP en el que el estudiante se encuentre matriculado.
Nota: La calificación y conformación de la lista de elegibles se realizará entre los estudiantes de un mismo CETAP, por lo que no se aceptarán postulaciones a un CETAP distinto.

c) Haber diligenciado el instrumento de caracterización estudiantil – *Censo Estudiantil 2025*, disponible en la página web de la ESAP (www.esap.edu.co) o en el enlace: https://www.esap.edu.co/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-servicios-academicos/direccion-de-bienestar-universitario/censo-estudiantil-esap/

Este requisito será validado por la Dirección de Bienestar Universitario con base en la información registrada a la fecha de cierre de la convocatoria.

d) No estar vinculado a procesos disciplinarios ni haber sido sancionado en el semestre inmediatamente anterior, validado por la Decanatura de Pregrado y las Coordinaciones Académicas Territoriales correspondientes.
e) Tener inscritos como mínimo nueve (9) créditos académicos.

4.2 Habilidades y destrezas requeridas

En atención a la naturaleza de las actividades a desarrollar en el marco de la presente convocatoria, los aspirantes deberán demostrar las siguientes habilidades y destrezas, las cuales serán valoradas como condiciones mínimas para el adecuado desempeño de la monitoria:

a) **Trabajo en equipo:** capacidad para colaborar de manera activa y constructiva con otros estudiantes y con el personal asignado por la ESAP.
b) **Relaciones interpersonales:** facilidad para establecer y mantener comunicación efectiva con diferentes públicos.
c) **Comunicación escrita:** capacidad de redacción con adecuada ortografía y coherencia textual.
d) **Comprensión lectora:** alto nivel para interpretar y aplicar instrucciones, procedimientos y documentos institucionales.
e) **Gestión de la información:** habilidad para buscar, clasificar y organizar datos y documentación.
f) **Manejo básico de herramientas informáticas:** conocimientos funcionales en Excel, Word, PDF, correo electrónico y plataformas de almacenamiento en la nube (OneDrive u otras).
g) **Creatividad:** capacidad para proponer estrategias innovadoras de difusión y participación.

Nota: *La evaluación de estas habilidades se realizará de forma indirecta, a partir de la correcta lectura y comprensión de la presente convocatoria, así como de la presentación completa, coherente y ordenada de la postulación por parte del aspirante. Por lo tanto, para la presente convocatoria no se recibirán reclamaciones relacionadas con cargue de documentación y/o diligenciamiento de estos.*

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN

5.1 Condiciones generales

La evaluación de las postulaciones se realizará con base en los criterios establecidos en la siguiente tabla, cada uno con su respectiva ponderación máxima. El puntaje final corresponderá a la suma de los puntos obtenidos en cada criterio, para un máximo total de 100 puntos.

CRITERIO	DOCUMENTO SOPORTE	PUNTAJE MÁXIMO
Padre o madre cabeza de familia	Formato madre o padre cabeza de hogar junto con registro civil de hijos.	10
Población víctima del conflicto armado	Registro Único de Víctimas (RUV).	10
Persona con condición de discapacidad	Certificado médico que acredite la condición de discapacidad.	10
Grupo SISBÉN A y B	Certificación del grupo SISBÉN IV.	10
Estrato socioeconómico 1 y 2	Recibo de servicio público no mayor a tres (3) meses de antigüedad.	10
Afiliación SGSS régimen subsidiado o contributivo beneficiario	Certificado de afiliación.	10

CRITERIO	DOCUMENTO SOPORTE	PUNTAJE MÁXIMO
Embarazo	Certificado médico que acredite la condición con fecha de expedición no mayor a 30 días.	10
Promedio académico	Certificado o reporte oficial de notas del último periodo cursado. **Nota:** para estudiantes de primer semestre se asignará por defecto el puntaje correspondiente a un promedio de 4,5.	15
Nivel o avance de carrera	Reporte sistema de información académica ARCA **Nota:** Los estudiantes matriculados en la jornada nocturna que se encuentren en un nivel superior a 10, se tomará como nivel máximo 10.	15
	PUNTAJE MÁXIMO TOTAL A OTORGAR	**100**

Nota: Para la asignación de puntaje por concepto de promedio académico y nivel o avance de carrera se utilizará la siguiente formula:

- **Fórmula para el cálculo del puntaje por promedio académico:**

$$Puntaje = \left(\frac{Promedio\ académico}{5{,}0}\right) x15$$

- **Fórmula para el cálculo del puntaje por nivel o avance de carrera:**

$$Puntaje = \left(\frac{Nivel\ cursado}{10}\right) x15$$

5.2 Discriminación de los factores de selección y formas de acreditación

La ESAP, en el marco de la presente convocatoria, establece los siguientes criterios y requisitos de acreditación para la asignación de puntajes, basados en condiciones verificables de los estudiantes, con el fin de garantizar objetividad, uniformidad y transparencia en el proceso de evaluación.

- **Padre o madre cabeza de familia**

Se otorgarán los puntos establecidos a quienes acrediten esta condición mediante el formato oficial suministrado por la ESAP, debidamente diligenciado y firmado, acompañado de los registros civiles de los hijos que lo respalden. Los documentos deberán cargarse en un único archivo PDF en el apartado correspondiente del formulario de inscripción.

- **Población víctima del conflicto armado**

Se aceptará únicamente el certificado expedido por la Unidad para las Víctimas a través del Registro Único de Víctimas (RUV). En caso de no contar con el certificado o no cumplir con lo indicado, no se asignará puntaje por este criterio.

- **Persona con condición de discapacidad**

Se deberá presentar certificado médico expedido por una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) autorizada por la Secretaría de Salud Departamental o Distrital. Asimismo, deberá estar firmado por el equipo multidisciplinario que realizó la valoración, conforme a lo establecido en la Resolución

0000113 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social y la normativa vigente. En caso de que el documento no cumple con estas condiciones, no se otorgará puntaje por este criterio.

- **Grupo SISBÉN A y B**

Se verificará mediante consulta oficial en el sistema SISBÉN, utilizando el número de documento de identidad del postulante, en el enlace: https://www.sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.html. Cuando el estudiante no se encuentra registrado en los grupos A o B, o no tiene registro en el sistema, no se asignarán puntos.

- **Estrato socioeconómico 1 y 2**

Se tendrá en cuenta el estrato socioeconómico indicado en un recibo de servicio público (agua, gas o energía) de la residencia del postulante, con fecha de expedición no mayor a tres (3) meses previos al cierre de la convocatoria. El documento debe ser legible y contener la dirección que coincida con la información suministrada por el estudiante. De no cumplir con estas condiciones, no se otorgarán puntos. Si el estudiante reside en una zona no estratificada, deberá allegar una carta dirigida a la ESAP indicando dicha condición.

- **Afiliación al SGSS en régimen subsidiado o contributivo como beneficiario**

Se otorgarán los puntos correspondientes a los estudiantes afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud en régimen subsidiado. Se otorgará el 50% de los puntos a quienes se encuentren afiliados en el régimen contributivo como beneficiarios.

No se otorgarán puntos a quienes se encuentren en el régimen contributivo como cotizantes, estudiantes pertenecientes al régimen especial, ni a quienes no estén afiliados a ningún régimen.

- **Embarazo**

Se otorgarán los puntos correspondientes a quienes acrediten su estado de embarazo mediante certificación médica con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días previos al cierre de la convocatoria.

NOTA: *No se permitirá la subsanación ni la entrega posterior de documentos soporte para los factores de selección una vez finalizado el plazo de inscripciones establecido en esta convocatoria.*

5.3 Conformación de lista de elegibles

Se conformará una lista de elegibles en estricto orden descendente de puntuación para cada uno de los CETAP descritos en la presente convocatoria. Esta lista aplicará únicamente para el CETAP correspondiente.

En caso de que existan CETAP sin postulantes, se podrá considerar la vinculación de estudiantes de otro CETAP cercano geográficamente. Para ello, se consultará con el siguiente aspirante en la lista de elegibles de su respectivo CETAP acerca de su disponibilidad para cumplir funciones en el CETAP que haya quedado sin asignación.

5.4 Factores de desempate

En caso de empate, se aplicarán los siguientes criterios en el orden establecido:

a) Tendrá prioridad la persona que haya acreditado condición de discapacidad.
b) En caso de persistir el empate, se seleccionará al estudiante que haya acreditado condición de víctima del conflicto armado.
c) Si aún persiste el empate, será factor de selección aquella persona que haya acreditado ser padre o madre cabeza de hogar.
d) Agotados los anteriores factores, en caso de persistir el empate se dará prioridad al estudiante que haya realizado su inscripción en primer lugar, según el registro en el sistema.

6. CAUSALES DE RECHAZO DE LA CONVOCATORIA

Son causales de exclusión de la presente convocatoria:

- Suministrar información falsa o no acorde con la realidad del estudiante.
- Ser servidor público, estar vinculado mediante contrato de prestación de servicios o vinculo laboral a una entidad pública.
- Perder la condición de estudiante activo de alguno de los programas de pregrado.
- Incurrir en cualquier actuación tipificada como falta grave en reglamento estudiantil o ser sancionado por la comisión de esta.

7. CRONOGRAMA DE LA CONVOCATORIA

FECHAS	ACTIVIDAD	TÉRMINOS
15 de agosto de 2025	Publicación de la convocatoria	Dirección web: https://www.esap.edu.co/inicio/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-servicios-academicos/direccion-de-bienestar-universitario/
20 al 29 de agosto de 2025	Inscripción de los estudiantes a la convocatoria y diligenciamiento del instrumento de caracterización estudiantil (estudiantes nuevos y/o quienes no hayan diligenciado el censo estudiantil en el periodo académico 2024-2)	Inscripción a la convocatoria diligenciando el formulario desde la cuenta de correo institucional y adjuntando la documentación pertinente: CONVOCATORIAS MONITORES
29 de agosto de 2025 (11:59 pm)	Cierre de las inscripciones en la convocatoria	Cierre de las inscripciones a la Convocatoria.
1 al 5 de septiembre de 2025	Revisión y evaluación de los requisitos habilitantes de los estudiantes inscritos	Dirección de Bienestar Universitario.
8 de septiembre de 2025	Publicación de **listado preliminar** de estudiante habilitados para continuar en la convocatoria	Dirección web: https://www.esap.edu.co/inicio/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-servicios-academicos/direccion-de-bienestar-universitario/
9 al 10 de septiembre de 2025	Presentación reclamaciones por parte de los estudiantes	Diligenciar el formulario desde la cuenta de correo institucional: https://forms.office.com/r/BYE44iwzqp?origin=lprLink Adjuntando todos los soportes que considere pertinentes en un solo archivo PDF.
15 de septiembre de 2025	Respuesta a las reclamaciones recibidas y publicación de listado definitivo de la convocatoria	A los correos electrónicos institucionales de los estudiantes que hayan presentado reclamación.
16 al 17 de septiembre de 2025	Formalización de beneficiarios a partir de la firma de compromiso ético y de corresponsabilidad	Aceptar el compromiso ético y de corresponsabilidad en la aplicación: CONVOCATORIAS MONITORES

FECHAS	ACTIVIDAD	TÉRMINOS
22 de septiembre de 2025	Publicación de **listado definitivo** de estudiantes **adjudicado** del apoyo socio económico.	Dirección web: https://www.esap.edu.co/inicio/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-servicios-academicos/direccion-de-bienestar-universitario/

8. RESOLUCIÓN DE DUDAS E INQUIETUDES

Las inquietudes y dudas que surjan en el marco de la presente convocatoria serán tramitadas a través del correo electrónico promocion.socioeconomica@esap.edu.co como único canal habilitado, **NO** se recibirán comunicaciones relacionadas con esta convocatoria por otro canal de comunicación.



LUIS MIGUEL CABRERA GONZALEZ
Director (E) de Bienestar Universitario

Bogotá D.C., 15 de agosto de 2025

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

RESULTADOS PRELIMINARES
CONVOCATORIA APOYO SOCIOECONÓMICO
MONITORES BIENESTAR 2025
PERIODO ACADÉMICO 2025-2

La Escuela Superior de Administración Pública – ESAP, a través de la Dirección de Bienestar Universitario y en cumplimiento de los términos establecidos en el cronograma oficial de la convocatoria para la asignación de apoyos socioeconómicos del periodo académico 2025-2, publica los resultados preliminares de la verificación de requisitos y de la asignación de puntaje de los postulados en la convocatoria Monitores Bienestar 2025

1. Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos

Corresponde a la verificación inicial de los mínimos solicitados para postularse en la presente convocatoria, el no cumplimiento de uno o más requisitos da como resultado el **NO CUMPLE REQUISITOS.**

NOTA: *Para la presente convocatoria el único requisito mínimo subsanable corresponde al diligenciamiento de la caracterización estudiantil, por lo tanto, en caso de presentar reclamación relacionada con la misma, deberá presentarse soporte del diligenciamiento de esta.*

2. Asignación de puntaje

Una vez revisado el cumplimiento de requisitos mínimos se procedió a realizar la respectiva asignación de puntaje conforme a lo establecido en la convocatoria, resultado que a continuación se presenta únicamente para aquellos estudiantes que cumplen requisitos; sin embargo, se informa a los postulantes, que los puntajes aquí referenciados pueden ser modificados producto de las reclamaciones que se presenten debidamente soportadas. Estos puntajes **NO** indican orden de elegibilidad.

NOTA: *Son subsanables la totalidad de los criterios de valoración, para lo cual se deberá presentar en la etapa de reclamaciones documentos soporte con fecha de emisión anterior a la fecha de cierre de la convocatoria (28 de agosto de 2025), en las mismas condiciones establecidas en la convocatoria inicial. Sin embargo, es necesario tomar en consideración lo establecido en la convocatoria Numeral 4.2 nota a saber:*

*"**Nota:** La evaluación de estas habilidades se realizará de forma indirecta, a partir de la correcta lectura y comprensión de la presente convocatoria, así como de la presentación completa, coherente y ordenada de la postulación por parte del aspirante. Por lo tanto, para la presente convocatoria no se recibirán reclamaciones relacionadas con cargue de documentación y/o diligenciamiento de estos."*

3. Listado preliminar

3.1 ANTIOQUIA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
39424966	Medellín, Rionegro	Cumple	No Aplica	65,26
1076329327	Medellin, Rionegro	Cumple	No Aplica	57,4
1128472517	Medellin, Rionegro	Cumple	No Aplica	45
1002480147	Medellin, Rionegro	Cumple	No Aplica	38,33
1090174061	Medellin, Rionegro	Cumple	No Aplica	33,16
1020416560	Medellin, Rionegro	Cumple	No Aplica	21,06
1017227171	Medellin, Rionegro	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1079359287	Medellin, Rionegro	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1128439722	Medellin, Rionegro	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1007633892	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodo, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebejico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardin	Cumple	No Aplica	51,18
1039420287	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodo, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebejico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardin	Cumple	No Aplica	29,11

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1128280972	La pintada, Mutata, Necocli, Puerto Berrio, San Carlos, San Jeronimo, San pedro de Uraba, Santafe De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonson, Titiribi, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	Cumple	No Aplica	45,59
98538468	La pintada, Mutata, Necocli, Puerto Berrio, San Carlos, San Jeronimo, San pedro de Uraba, Santafe De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonson, Titiribi, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	Cumple	No Aplica	44,9

3.2 ATLÁNTICO - CESAR - MAGDALENA - LA GUAJIRA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1129578156	Barranquilla	Cumple	No Aplica	56,37
1047341959	Barranquilla	Cumple	No Aplica	51,12
1041692131	Barranquilla	Cumple	No Aplica	49,5
1129504843	Barranquilla	Cumple	No Aplica	48,39
1129521675	Barranquilla	Cumple	No Aplica	35
1129510610	Barranquilla	Cumple	No Aplica	31
1002318256	Barranquilla	Cumple	No Aplica	25

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1002013197	Barranquilla	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito	
1001946631	Barranquilla	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1045733019	Malambo	Cumple	No Aplica	58,45
1048284231	Malambo	Cumple	No Aplica	55,5
1048270190	Malambo	Cumple	No Aplica	55,26
72346195	Malambo	Cumple	No Aplica	45,24
1048320595	Malambo	Cumple	No Aplica	45,05

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1101075362	Santa Marta	Cumple	No Aplica	50,67
1082871673	Santa Marta	Cumple	No Aplica	24,9

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1045720821	Suan de la Trinidad	Cumple	No Aplica	45

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
40801620	Uribia	Cumple	No Aplica	46,49

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1003314055	Valledupar	Cumple	No Aplica	55,36
1066269319	Valledupar	Cumple	No Aplica	54,49
77094173	Valledupar	Cumple	No Aplica	45,87
1065626508	Valledupar	Cumple	No Aplica	44,1
1063481290	Valledupar	Cumple	No Aplica	33,98
1192774124	Valledupar	Cumple	No Aplica	27,31
1066280103	Valledupar	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1121332024	Villanueva	Cumple	No Aplica	64,93

3.3 BOLÍVAR - CÓRDOBA - SUCRE - SAN ANDRÉS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
11051782	Cartagena	Cumple	No Aplica	50,88
1050975230	Cartagena	Cumple	No Aplica	45

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1001898650	Cartagena	Cumple	No Aplica	40,07
37721485	Cartagena	Cumple	No Aplica	27,88
1143400387	Cartagena	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito, no diligenció caracterización estudiantil	
1001902285	Cartagena	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1062427195	Monteria	Cumple	No Aplica	45,81
1062954325	Monteria	Cumple	No Aplica	42,17

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1005583458	Sincelejo	Cumple	No Aplica	56,11
1002302919	Sincelejo	Cumple	No Aplica	55,75
22865852	Sincelejo	Cumple	No Aplica	45
1096188757	Sincelejo	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1103096528	Sincelejo	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1052074740	Cerete, El Carmen de Bolivar, Isla de Providencia, La Union - Sucre, Lorica, Los Cordobas, Magangue, Majagual	Cumple	No Aplica	56,14
1102120856	Cerete, El Carmen de Bolivar, Isla de Providencia, La Union - Sucre, Lorica, Los Cordobas, Magangue, Majagual	Cumple	No Aplica	55
1067889930	Cerete, El Carmen de Bolivar, Isla de Providencia, La Union - Sucre, Lorica, Los Cordobas, Magangue, Majagual	Cumple	No Aplica	44,67

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1074009751	Mompos, Montelibano, San Andres de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Since, Tierra Alta, Galeras	Cumple	No Aplica	65,17
1003465868	Mompos, Montelibano, San Andres de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Since, Tierra Alta, Galeras	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.4 BOYACÁ – CASANARE

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
40046131	Tunja	Cumple	No Aplica	56,73
1031123399	Tunja	Cumple	No Aplica	50,46
1002709584	Tunja	Cumple	No Aplica	48,15
1010142556	Tunja	Cumple	No Aplica	46,05

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1049652565	Tunja	Cumple	No Aplica	39,29
1002524080	Tunja	Cumple	No Aplica	37,37
1049657405	Tunja	Cumple	No Aplica	32,27
1053613453	Tunja	Cumple	No Aplica	24,01
1002366833	Tunja	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1029643458	Yopal	Cumple	No Aplica	40,22
46387394	Yopal	Cumple	No Aplica	38,66
1016000045	Yopal	Cumple	No Aplica	35,75

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1058461164	Sogamoso	Cumple	No Aplica	37,1
1007442149	Sogamoso	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1053586279	Chiquinquira, Duitama, Garagoa, Guateque	Cumple	No Aplica	45,06
1002678040	Chiquinquira, Duitama, Garagoa, Guateque	Cumple	No Aplica	35
1121147577	Chiquinquira, Duitama, Garagoa, Guateque	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
45550929	Miraflores, Moniquira, Monterrey	Cumple	No Aplica	67,52
1054679579	Miraflores, Moniquira, Monterrey	Cumple	No Aplica	56,77
1099213263	Miraflores, Moniquira, Monterrey	Cumple	No Aplica	34,75
1006532019	Miraflores, Moniquira, Monterrey	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1002624487	Otanche, Paz de Ariporo, Soata	Cumple	No Aplica	45,62

3.5 CALDAS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1053810938	Manizales	Cumple	No Aplica	31,99
1053836042	Manizales	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1058817743	Manizales	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1056782479	Aguadas, Anserma, Belalcazar, Chinchina, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyaca, Salamina, Samana, Supia, Viterbo	Cumple	No Aplica	53,85
1059815056	Aguadas, Anserma, Belalcazar, Chinchina, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyaca, Salamina, Samana, Supia, Viterbo	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.6 CAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJ E TOTAL
1004592987	Popayan	Cumple	No Aplica	66,58
1059607343	Popayan	Cumple	No Aplica	56,1
1061715401	Popayan	Cumple	No Aplica	48,75
29363330	Popayan	Cumple	No Aplica	47,27
1058970563	Popayan	Cumple	No Aplica	45,92
1002961219	Popayan	Cumple	No Aplica	45,66
1061532099	Popayan	Cumple	No Aplica	42,65
1118548196	Popayan	Cumple	No Aplica	25,54
1061685876	Popayan	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
25635248	Popayan	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1059598311	Morales	Cumple	No Aplica	56,41
1006206767	Morales	Cumple	No Aplica	45,9
1016102642	Morales	Cumple	No Aplica	36,05
1491779	Morales	Cumple	No Aplica	35,45
1059601182	Morales	Cumple	No Aplica	25,15
1002848916	Morales	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1059604071	Morales	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1059605644	Morales	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
25691256	Silvia - Guambia	Cumple	No Aplica	45,2
10299730	Silvia - Guambia	Cumple	No Aplica	45,11
1064435680	Silvia - Guambia	Cumple	No Aplica	35,48

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
66991268	Inza	Cumple	No Aplica	45

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1000136754	Miranda	Cumple	No Aplica	53,07

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1061767649	Rosas	Cumple	No Aplica	55,69

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1062281654	Santander de Quilichao	Cumple	No Aplica	54,54
34770932	Santander de Quilichao	Cumple	No Aplica	47,46

3.7 CHOCÓ

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1077456142	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	56,89
1010092957	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	48,99
1017260402	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	47,88
35546849	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	45,75
1077444890	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	36,77
12020286	Quibdo, Atrato	Cumple	No Aplica	34,91
11811360	Quibdo, Atrato	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1029300112	Quibdo, Atrato	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1078916905	Quibdo, Atrato	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1078179571	Quibdo, Atrato	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1059709663	Riosucio - Choco, Tado, Unguia	Cumple	No Aplica	35,99

3.8 CUNDINAMARCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1003518461	Fusagasuga	Cumple	No Aplica	45,98

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
80388657	Agua de Dios, Cajica, Caqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativa, Chia	Cumple	No Aplica	31,21

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1007781878	Funza, Gachala, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	Cumple	No Aplica	15
20906408	Funza, Gachala, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1073606244	La Mesa, Madrid, Mosquera, Pacho, Puerto Salgar, Ricaurte, San Francisco	Cumple	No Aplica	24,37

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1014477624	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipa, Villeta, Zipaquira, Tibirita	Cumple	No Aplica	51,75
1015414062	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipa, Villeta, Zipaquira, Tibirita	Cumple	No Aplica	32,35
53891679	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipa, Villeta, Zipaquira, Tibirita	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito	

3.9 HUILA - CAQUETÁ – PUTUMAYO

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1084252128	Neiva	Cumple	No Aplica	67,19
1075210029	Neiva	Cumple	No Aplica	54,48
7712258	Neiva	Cumple	No Aplica	45,84
7730517	Neiva	Cumple	No Aplica	16,41
36305887	Neiva	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
7686439	Neiva	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
12134849	Florencia	Cumple	No Aplica	35

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
7687245	Garzon	Cumple	No Aplica	76,4
1079390299	Garzon	Cumple	No Aplica	45,12

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1124849376	Mocoa	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1007696031	Acevedo, Algeciras, Belen de los Andaquies, Cartagena del Chaira	Cumple	No Aplica	76,13

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
36292829	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	No Aplica	60,43

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1081414353	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	No Aplica	45
1081394697	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	No Aplica	40,58

3.10 META – GUAVIARE – GUAINÍA - VAUPÉS - VICHADA – AMAZONAS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1116776093	Villavicencio, Restrepo	Cumple	No Aplica	27,97
1010245903	Villavicencio, Restrepo	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito, no diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1120570761	Puerto Lopez, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San Jose del Guaviare, San Martin	Cumple	No Aplica	47,19
1006689133	Puerto Lopez, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San Jose del Guaviare, San Martin	Cumple	No Aplica	35
1007293289	Puerto Lopez, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San Jose del Guaviare, San Martin	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1120561140	Puerto Lopez, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San Jose del Guaviare, San Martin	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.11 NARIÑO – ALTO PUTUMAYO

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1004193199	Pasto	Cumple	No Aplica	63,4
1087076405	Pasto	Cumple	No Aplica	60,91
1004190219	Pasto	Cumple	No Aplica	54,93
59313365	Pasto	Cumple	No Aplica	45
1085322565	Pasto	Cumple	No Aplica	31,69
1085289373	Pasto	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito	
1085342233	Pasto	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1088597109	Barbacoas, Buesaco, Chachagui, Consaca, Cordoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	Cumple	No Aplica	55,63
1080043757	Barbacoas, Buesaco, Chachagui, Consaca, Cordoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	Cumple	No Aplica	50,43

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1082656642	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Union - Nariño, Linares	Cumple	No Aplica	76,04
1086896624	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Union - Nariño, Linares	Cumple	No Aplica	58,75

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1086755373	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Union - Nariño, Linares	Cumple	No Aplica	55,39
98393729	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Union - Nariño, Linares	Cumple	No Aplica	48,39

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1193526815	Sibundoy, Tablon de Gomez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	No Aplica	60,97
97472971	Sibundoy, Tablon de Gomez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	No Aplica	60,55
1086896949	Sibundoy, Tablon de Gomez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	No Aplica	53,46
1004509628	Sibundoy, Tablon de Gomez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	No Aplica	50,46
1085246438	Sibundoy, Tablon de Gomez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	No Aplica	36,85

3.12 NORTE DE SANTANDER – ARAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
17593782	Arauca	Cumple	No Aplica	61,3
1116803082	Arauca	Cumple	No Aplica	55,45
1116812568	Arauca	Cumple	No Aplica	55,23
1007896566	Arauca	Cumple	No Aplica	50,79
1127348847	Arauca	Cumple	No Aplica	40,97
92450802	Arauca	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1116777360	Arauca	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
60405176	Cucuta	Cumple	No Aplica	49,5
1092363022	Cucuta	Cumple	No Aplica	49,47
1093757533	Cucuta	Cumple	No Aplica	43,19
1090458309	Cucuta	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
88310458	Cucuta	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1094044514	Cucuta	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1119181350	Saravena	Cumple	No Aplica	57,04

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1116497872	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinacota	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
88148158	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinacota	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1094573828	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinacota	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1005075814	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinacota	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1094574444	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1004981281	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1022362378	Hacari, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondon	Cumple	No Aplica	49,08
1091656335	Hacari, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondon	Cumple	No Aplica	47,34
1091682878	Hacari, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondon	Cumple	No Aplica	46,11
1094577678	Hacari, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondon	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.13 QUINDIO – RISARALDA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1004827248	Armenia	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1085912043	Pereira	Cumple	No Aplica	57,22

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1097404248	Belen de Umbria, Circasia, Cordoba – Quindio, Dos Quebradas, Guatica	Cumple	No Aplica	52,92
1089718021	Belen de Umbria, Circasia, Cordoba – Quindio, Dos Quebradas, Guatica	Cumple	No Aplica	45
1004755882	Belen de Umbria, Circasia, Cordoba – Quindio, Dos Quebradas, Guatica	Cumple	No Aplica	36,5
1089378746	Belen de Umbria, Circasia, Cordoba – Quindio, Dos Quebradas, Guatica	Cumple	No Aplica	36,38

3.14 SANTANDER

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1032364554	Bucaramanga	Cumple	No Aplica	24,55
1102774326	Bucaramanga	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1095796842	Bucaramanga	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito, no diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1043653975	Charala, Carmen de Chucuri	Cumple	No Aplica	36,59
1098410731	Charala, Carmen de Chucuri	Cumple	No Aplica	35,9
1005311392	Charala, Carmen de Chucuri	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1216968277	Charala, Carmen de Chucuri	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1099544558	Cimitarra	Cumple	No Aplica	52,62
1099553739	Cimitarra	Cumple	No Aplica	41,63
1054539807	Cimitarra	Cumple	No Aplica	40,88

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1095909646	Malaga	Cumple	No Aplica	38,87

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1104070866	Oiba	Cumple	No Aplica	56,28
1005650597	Oiba	Cumple	No Aplica	46,28

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1096780388	Puente Nacional	Cumple	No Aplica	50,91

3.15 SEDE PRINCIPAL

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
52702742	Sede Principal	Cumple	No Aplica	48,54
1001096022	Sede Principal	Cumple	No Aplica	45,53
1000862524	Sede Principal	Cumple	No Aplica	45
1105055622	Sede Principal	Cumple	No Aplica	44,52
1073669168	Sede Principal	Cumple	No Aplica	43,28
1001185656	Sede Principal	Cumple	No Aplica	41,51
1013576170	Sede Principal	Cumple	No Aplica	37,03
1023033806	Sede Principal	Cumple	No Aplica	36,02
1000382429	Sede Principal	Cumple	No Aplica	35,65
1000119946	Sede Principal	Cumple	No Aplica	35,6
1141115704	Sede Principal	Cumple	No Aplica	35,09
1016007944	Sede Principal	Cumple	No Aplica	34,76
1023162033	Sede Principal	Cumple	No Aplica	34,09
1033680083	Sede Principal	Cumple	No Aplica	33,31
1070781047	Sede Principal	Cumple	No Aplica	32,2

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1001200864	Sede Principal	Cumple	No Aplica	29,92
1000623674	Sede Principal	Cumple	No Aplica	27,73
1016000717	Sede Principal	Cumple	No Aplica	27,34
1233509092	Sede Principal	Cumple	No Aplica	26,47
1014860060	Sede Principal	Cumple	No Aplica	26,38
1001287732	Sede Principal	Cumple	No Aplica	25,63
52182562	Sede Principal	Cumple	No Aplica	25,15
1013585767	Sede Principal	Cumple	No Aplica	25
1019985260	Sede Principal	Cumple	No Aplica	24,67
1233907422	Sede Principal	Cumple	No Aplica	15,57
1116778913	Sede Principal	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito	
1085284728	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1013692824	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1023018711	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1109411784	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1000351849	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1014980113	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1000693481	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1019902097	Sede Principal	No Cumple	No cumple con el mínimo de créditos inscrito, no diligenció caracterización estudiantil	
1001297989	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1019986544	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1053327691	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1013256144	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1031643620	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	
1000520785	Sede Principal	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.16 TOLIMA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1006507688	Ibague	Cumple	No Aplica	70,49
1006128328	Ibague	Cumple	No Aplica	35
14298002	Ibague	Cumple	No Aplica	27,13
5827730	Ibague	Cumple	No Aplica	25,24
1085256244	Ibague	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1005703048	Melgar	Cumple	No Aplica	35

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1015473244	Planadas, Purificación, Valle de San Juan	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

3.17 VALLE DEL CAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1061686535	Cali	Cumple	No Aplica	40,52
1114872559	Cali	Cumple	No Aplica	40,25
31945872	Cali	Cumple	No Aplica	35,41
1059914063	Cali	Cumple	No Aplica	33,88
1130671403	Cali	Cumple	No Aplica	31,48
1107038098	Cali	Cumple	No Aplica	26,46
1005872314	Cali	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1113043080	Tulua	Cumple	No Aplica	36,17
1115083602	Tulua	Cumple	No Aplica	26,35
1116239308	Tulua	No Cumple	No diligenció caracterización estudiantil	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
31431967	Cartago	Cumple	No Aplica	35

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1192924592	Florida	Cumple	No Aplica	48,12

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
94396538	Pradera	Cumple	No Aplica	45

4. Reclamaciones y/o subsanaciones

Conforme a lo establecido en la convocatoria se recibirán reclamaciones a la verificación de requisitos mínimos y/o puntuación desde las 00:00 horas del 09 de septiembre hasta las 23:59 del 10 de septiembre de 2025, diligenciando únicamente el siguiente formulario: https://forms.office.com/r/NjqppWjUaL?origin=lprLink desde la cuenta de correo institucional adjuntando todos los soportes que considere pertinentes ***en un único archivo PDF***.

5. Resolución de dudas e inquietudes

Las inquietudes y dudas que surjan en el marco de la presente convocatoria serán tramitadas a través del correo electrónico promocion.socioeconomica@esap.edu.co como único canal habilitado, **NO** se recibirán comunicaciones relacionadas con esta convocatoria por otro canal de comunicación.



CONSTANZA DEL PILAR ROJAS HERNANDEZ
Dirección de Bienestar Universitario

Bogotá, 8 de septiembre de 2025

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

RESULTADOS
CONVOCATORIA APOYO SOCIOECONÓMICO
MONITORES BIENESTAR 2025
PERIODO ACADÉMICO 2025-2

La Escuela Superior de Administración Pública – ESAP, a través de la Dirección de Bienestar Universitario y en cumplimiento de los términos establecidos en el cronograma oficial de la convocatoria para la asignación de apoyos socioeconómicos del periodo académico 2025-2, publica los resultados definitivos de la verificación de requisitos y de la asignación de puntaje de los postulados en la convocatoria Monitores Bienestar 2025 una vez validadas las reclamaciones recibidas.

De igual manera, la ESAP a fin de garantizar la equidad e igualdad en la verificación de requisitos mínimos y considerando que el día 14 de septiembre se recibió de la UNIDAD DE VICTIMAS una base actualizada en la que se relacionan inscritos en el RUV y que ese mismo día se recibió nuevo corte de personas que habían diligenciado la encuesta de caracterización "Censo estudiantil" realizó actualización esta información para los inscritos en sus convocatorias.

Conforme a lo anteriormente indicado se presenta a continuación la Verificación de requisitos mínimos final y la asignación de puntaje en la convocatoria de Apoyo Socioeconómico – Monitores Bienestar 2025:

1. Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos

Corresponde a la verificación inicial de los mínimos solicitados para postularse en la presente convocatoria, el no cumplimiento de uno o más requisitos da como resultado el **NO CUMPLE REQUISITOS.**

Se recuerda así mismo que las subsanaciones fueron recibidas a través del formulario destinado para tal fin, en las fechas indicadas en el cronograma oficial, por lo tanto, **NO** se tuvieron en cuenta documentos remitidos por otros medios.

2. Asignación de puntaje

Una vez revisado el cumplimiento de requisitos mínimos se procedió a realizar la respectiva asignación de puntaje conforme a lo establecido en la convocatoria, resultado que a continuación se presenta únicamente para aquellos estudiantes que cumplen requisitos así mismo se indica quienes una vez surtido el trámite de reclamaciones **NO** cumplen requisitos y por tanto **NO** se les asigna puntaje y **NO** serán elegibles en la presente convocatoria.

3. Listado definitivo

3.1 ANTIOQUIA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
39424966	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	65,26
1076329327	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	57,40

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1079359287	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	51,54
1128472517	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00
1002480147	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	38,33
1090174061	Medellín, Rionegro	Cumple	Pre-Adjudicado	33,16
1020416560	Medellín, Rionegro	Cumple	Elegible	21,06
1017227171	Medellín, Rionegro	No Cumple	Inhabilitado	
1128439722	Medellín, Rionegro	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1007633892	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	Cumple	Pre-Adjudicado	51,18
1039420287	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	Cumple	Pre-Adjudicado	29,11

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1128280972	La pintada, Mutata, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	Cumple	Pre-Adjudicado	45,59
98538468	La pintada, Mutata, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	Cumple	Pre-Adjudicado	44,9

3.2 ATLÁNTICO - CESAR - MAGDALENA - LA GUAJIRA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1047341959	Barranquilla	Cumple	Pre-Adjudicado	61,12
1129578156	Barranquilla	Cumple	Pre-Adjudicado	56,37
1041692131	Barranquilla	Cumple	Pre-Adjudicado	49,50
1129504843	Barranquilla	Cumple	Pre-Adjudicado	48,39
1129521675	Barranquilla	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00
1129510610	Barranquilla	Cumple	Elegible	31,12
1002318256	Barranquilla	Cumple	Elegible	25,00
1002013197	Barranquilla	No Cumple	Inhabilitado	
1001946631	Barranquilla	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1045733019	Malambo	Cumple	Pre-Adjudicado	58,45
1048284231	Malambo	Cumple	Pre-Adjudicado	55,50
1048270190	Malambo	Cumple	Pre-Adjudicado	55,26
72346195	Malambo	Cumple	Elegible	45,24
1048320595	Malambo	Cumple	Elegible	45,05

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1101075362	Santa Marta	Cumple	Pre-Adjudicado	60,67
1082871673	Santa Marta	Cumple	Pre-Adjudicado	24,90

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1045720821	Suan de la Trinidad	Cumple	Pre-Adjudicado	55,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
40801620	Uribia	Cumple	Pre-Adjudicado	46,49

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1003314055	Valledupar	Cumple	Pre-Adjudicado	55,36
1066269319	Valledupar	Cumple	Pre-Adjudicado	54,49
77094173	Valledupar	Cumple	Pre-Adjudicado	45,87
1065626508	Valledupar	Cumple	Pre-Adjudicado	44,10
1063481290	Valledupar	Cumple	Pre-Adjudicado	33,98
1192774124	Valledupar	Cumple	Elegible	27,31
1066280103	Valledupar	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1121332024	Villanueva	Cumple	Pre-Adjudicado	74,93

3.3 BOLÍVAR - CÓRDOBA - SUCRE - SAN ANDRÉS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
11051782	Cartagena	Cumple	Pre-Adjudicado	60,88
1050975230	Cartagena	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00
1001898650	Cartagena	Cumple	Pre-Adjudicado	40,07
37721485	Cartagena	Cumple	Pre-Adjudicado	27,88
1143400387	Cartagena	No Cumple	Inhabilitado	
1001902285	Cartagena	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1062427195	Montería	Cumple	Pre-Adjudicado	45,81
1062954325	Montería	Cumple	Pre-Adjudicado	42,17

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1103096528	Sincelejo	Cumple	Pre-Adjudicado	67,18
1096188757	Sincelejo	Cumple	Pre-Adjudicado	59,80
1005583458	Sincelejo	Cumple	Pre-Adjudicado	56,11
1002302919	Sincelejo	No Cumple	Pre-Adjudicado	55,75
22865852	Sincelejo	No Cumple	Elegible	35,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1052074740	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Cumple	Pre-Adjudicado	56,14
1102120856	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Cumple	Pre-Adjudicado	55,00
1067889930	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Cumple	Pre-Adjudicado	44,67

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1074009751	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras	Cumple	Pre-Adjudicado	65,17
1003465868	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras	No Cumple	Inhabilitado	

3.4 BOYACÁ – CASANARE

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
40046131	Tunja	Cumple	Pre-Adjudicado	56,73
1031123399	Tunja	Cumple	Pre-Adjudicado	50,46
1002709584	Tunja	Cumple	Pre-Adjudicado	48,15
1002366833	Tunja	Cumple	Pre-Adjudicado	46,53
1010142556	Tunja	Cumple	Pre-Adjudicado	46,05
1049652565	Tunja	Cumple	Elegible	39,29
1002524080	Tunja	Cumple	Elegible	37,37
1049657405	Tunja	Cumple	Elegible	32,27
1053613453	Tunja	Cumple	Elegible	24,01

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
46387394	Yopal	Cumple	Pre-Adjudicado	48,66
1029643458	Yopal	Cumple	Pre-Adjudicado	40,22
1016000045	Yopal	Cumple	Pre-Adjudicado	35,75

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1058461164	Sogamoso	Cumple	Pre-Adjudicado	37,10
1007442149	Sogamoso	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1053586279	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	Cumple	Pre-Adjudicado	45,06
1002678040	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00
1121147577	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
45550929	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Cumple	Pre-Adjudicado	67,52
1054679579	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Cumple	Pre-Adjudicado	56,77
1006532019	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Cumple	Elegible	56,02
1099213263	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Cumple	Elegible	34,75

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1002624487	Otanche, Paz de Ariporo, Soata	Cumple	Pre-Adjudicado	45,62

3.5 CALDAS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1053810938	Manizales	Cumple	Pre-Adjudicado	31,99
1053836042	Manizales	No Cumple	Inhabilitado	
1058817743	Manizales	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1056782479	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo	Cumple	Pre-Adjudicado	53,85
1059815056	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares,	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
	Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo			

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1059709663	Riosucio	Cumple	Pre-Adjudicado	35,99

3.6 CAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJ E TOTAL
1004592987	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	66,58
1059607343	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	56,10
1061532099	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	52,65
1061715401	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	48,75
29363330	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	47,27
1058970563	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	45,92
1002961219	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	45,66
1118548196	Popayán	Cumple	Pre-Adjudicado	35,54
25635248	Popayán	No Cumple	Inhabilitado	
1061685876	Popayán	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1059598311	Morales	Cumple	Pre-Adjudicado	56,41
1006206767	Morales	Cumple	Pre-Adjudicado	45,90
1016102642	Morales	Cumple	Pre-Adjudicado	36,05
1491779	Morales	Cumple	Pre-Adjudicado	35,45
1059601182	Morales	Cumple	Pre-Adjudicado	25,15
1002848916	Morales	No Cumple	Inhabilitado	
1059604071	Morales	No Cumple	Inhabilitado	
1059605644	Morales	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
25691256	Silvia - Guambia	Cumple	Pre-Adjudicado	45,20
10299730	Silvia - Guambia	Cumple	Pre-Adjudicado	45,11
1064435680	Silvia - Guambia	Cumple	Elegible	35,48

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
66991268	Inza	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1000136754	Miranda	Cumple	Pre-Adjudicado	53,07

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1061767649	Rosas	Cumple	Pre-Adjudicado	55,69

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1062281654	Santander de Quilichao	Cumple	Pre-Adjudicado	54,54
34770932	Santander de Quilichao	Cumple	Elegible	47,46

3.7 CHOCÓ

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1077456142	Quibdó, Atrato	Cumple	Pre-Adjudicado	56,89
11811360	Quibdó, Atrato	Cumple	Pre-Adjudicado	49,65
1010092957	Quibdó, Atrato	Cumple	Pre-Adjudicado	48,99
1017260402	Quibdó, Atrato	Cumple	Pre-Adjudicado	47,88
35546849	Quibdó, Atrato	Cumple	Pre-Adjudicado	45,75
1077444890	Quibdó, Atrato	Cumple	Elegible	36,77
12020286	Quibdó, Atrato	No Cumple	Elegible	34,91
1078179571	Quibdó, Atrato	No Cumple	Elegible	32,20
1078916905	Quibdó, Atrato	No Cumple	Inhabilitado	
1029300112	Quibdó, Atrato	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1079096257	Istmina	Cumple	Pre-Adjudicado	36,74

3.8 CUNDINAMARCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1003518461	Fusagasugá	Cumple	Pre-Adjudicado	45,98

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
80388657	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá, Chía	Cumple	Pre-Adjudicado	31,21

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1007781878	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	Cumple	Pre-Adjudicado	15,00
20906408	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1073606244	La Mesa, Madrid, Mosquera, Pacho, Puerto Salgar, Ricaurte, San Francisco	Cumple	Pre-Adjudicado	24,37

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1014477624	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	Cumple	Pre-Adjudicado	51,75
1015414062	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	Cumple	Pre-Adjudicado	32,35
53891679	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	No Cumple	Inhabilitado	

3.9 HUILA - CAQUETÁ – PUTUMAYO

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1084252128	Neiva	Cumple	Pre-Adjudicado	67,19
1075210029	Neiva	Cumple	Pre-Adjudicado	54,48
7712258	Neiva	Cumple	Pre-Adjudicado	45,84
7686439	Neiva	Cumple	Pre-Adjudicado	26,02
7730517	Neiva	Cumple	Pre-Adjudicado	16,41
36305887	Neiva	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
12134849	Florencia	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
7687245	Garzón	Cumple	Pre-Adjudicado	76,40
1079390299	Garzón	Cumple	Pre-Adjudicado	45,12

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1124849376	Mocoa	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1007696031	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira	Cumple	Pre-Adjudicado	76,13

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
36292829	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	Pre-Adjudicado	60,43
1081414353	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00
1081394697	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Cumple	Elegible	40,58

3.10 META – GUAVIARE – GUAINÍA - VAUPÉS - VICHADA – AMAZONAS

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1116776093	Villavicencio, Restrepo	Cumple	Pre-Adjudicado	27,97
1010245903	Villavicencio, Restrepo	No Cumple		

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1120570761	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin	Cumple	Pre-Adjudicado	47,19
1006689133	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin	Cumple	Elegible	35,00
1007293289	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin	No Cumple	Inhabilitado	
1120561140	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin	No Cumple	Inhabilitado	

3.11 NARIÑO – ALTO PUTUMAYO

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1004193199	Pasto	Cumple	Pre-Adjudicado	63,40
1087076405	Pasto	Cumple	Pre-Adjudicado	60,91
1004190219	Pasto	Cumple	Pre-Adjudicado	54,93
59313365	Pasto	Cumple	Pre-Adjudicado	45,12
1085322565	Pasto	Cumple	Pre-Adjudicado	31,69
1085289373	Pasto	No Cumple	Inhabilitado	
1085342233	Pasto	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1088597109	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	Cumple	Pre-Adjudicado	55,63
1080043757	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	Cumple	Pre-Adjudicado	50,43

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1082656642	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Cumple	Pre-Adjudicado	76,04
1086896624	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Cumple	Elegible	58,75
1086755373	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Cumple	Elegible	55,39
98393729	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Cumple	Elegible	48,39

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1193526815	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	Pre-Adjudicado	70,97

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
97472971	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	Pre-Adjudicado	70,55
1086896949	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	Elegible	63,46
1004509628	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	Elegible	50,46
1085246438	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Cumple	Elegible	36,85

3.12 NORTE DE SANTANDER – ARAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
17593782	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	71,30
1116803082	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	55,45
1116812568	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	55,23
92450802	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	54,01
1007896566	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	50,79
1127348847	Arauca	Cumple	Pre-Adjudicado	40,97
1116777360	Arauca	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1090458309	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	50,49
88310458	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	49,74
60405176	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	49,62
1092363022	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	49,47
1093757533	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	43,19
1094044514	Cúcuta	Cumple	Pre-Adjudicado	42,68

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1119181350	Saravena	Cumple	Pre-Adjudicado	57,04

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1094573828	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	Cumple	Pre-Adjudicado	55,21
88148158	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	Cumple	Pre-Adjudicado	52,68
1005075814	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	Cumple	Elegible	45,24
1116497872	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1094574444	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	Cumple	Pre-Adjudicado	37,55

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1004981281	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1022362378	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Cumple	Pre-Adjudicado	49,08
1091656335	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Cumple	Pre-Adjudicado	47,34
1091682878	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Cumple	Elegible	46,11
1094577678	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Cumple	Elegible	36,23

3.13 QUINDIO – RISARALDA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1004827248	Armenia	Cumple	Pre-Adjudicado	56,55

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1085912043	Pereira	Cumple	Pre-Adjudicado	57,22

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1097404248	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática	Cumple	Pre-Adjudicado	52,92
1089718021	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00
1004755882	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática	Cumple	Elegible	36,5
1089378746	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática	Cumple	Elegible	36,38

3.14 SANTANDER

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1102774326	Bucaramanga	Cumple	Pre-Adjudicado	35,95
1032364554	Bucaramanga	Cumple	Pre-Adjudicado	24,55
1095796842	Bucaramanga	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1043653975	Charalá, Carmen de Chucuri	Cumple	Pre-Adjudicado	36,59
1098410731	Charalá, Carmen de Chucuri	Cumple	Elegible	35,90
1005311392	Charalá, Carmen de Chucuri	No Cumple	Inhabilitado	
1216968277	Charalá, Carmen de Chucuri	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1099544558	Cimitarra	Cumple	Pre-Adjudicado	52,62
1099553739	Cimitarra	Cumple	Elegible	41,63
1054539807	Cimitarra	Cumple	Elegible	40,88

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1095909646	Málaga	Cumple	Pre-Adjudicado	38,87

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1104070866	Oiba	Cumple	Pre-Adjudicado	56,28
1005650597	Oiba	Cumple	Elegible	46,28

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1096780388	Puente Nacional	Cumple	Pre-Adjudicado	50,91

3.15 SEDE PRINCIPAL

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1013692824	Sede Principal	Cumple	Pre-Adjudicado	60,13
52702742	Sede Principal	Cumple	Pre-Adjudicado	48,54
1001096022	Sede Principal	Cumple	Pre-Adjudicado	45,53
1000862524	Sede Principal	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00
1105055622	Sede Principal	Cumple	Pre-Adjudicado	44,52
1073669168	Sede Principal	Cumple	Elegible	43,28
1001185656	Sede Principal	Cumple	Elegible	41,51
1000693481	Sede Principal	Cumple	Elegible	39,02
1013576170	Sede Principal	Cumple	Elegible	37,03
1023033806	Sede Principal	Cumple	Elegible	36,02
1000382429	Sede Principal	Cumple	Elegible	35,65
1000119946	Sede Principal	Cumple	Elegible	35,60
1141115704	Sede Principal	Cumple	Elegible	35,09
1016007944	Sede Principal	Cumple	Elegible	34,76
1023162033	Sede Principal	Cumple	Elegible	34,09
1033680083	Sede Principal	Cumple	Elegible	33,31
1070781047	Sede Principal	Cumple	Elegible	32,20
1031643620	Sede Principal	Cumple	Elegible	31,45
1001200864	Sede Principal	Cumple	Elegible	29,92
1000623674	Sede Principal	Cumple	Elegible	27,73
1016000717	Sede Principal	Cumple	Elegible	27,34

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1233509092	Sede Principal	Cumple	Elegible	26,47
1014860060	Sede Principal	Cumple	Elegible	26,38
1001287732	Sede Principal	Cumple	Elegible	25,63
1019986544	Sede Principal	Cumple	Elegible	25,45
52182562	Sede Principal	No Cumple	Elegible	25,15
1013585767	Sede Principal	No Cumple	Elegible	25,00
1019985260	Sede Principal	No Cumple	Elegible	24,67
1013256144	Sede Principal	No Cumple	Elegible	22,23
1233907422	Sede Principal	No Cumple	Elegible	15,57
1109411784	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1116778913	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1019902097	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1000520785	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1085284728	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1000351849	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1053327691	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1014980113	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1023018711	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	
1001297989	Sede Principal	No Cumple	Inhabilitado	

3.16 TOLIMA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1006507688	Ibagué	Cumple	Pre-Adjudicado	70,49
1006128328	Ibagué	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00
1085256244	Ibagué	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00
14298002	Ibagué	Cumple	Pre-Adjudicado	27,13
5827730	Ibagué	Cumple	Pre-Adjudicado	25,24

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1005703048	Melgar	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1015473244	Planadas, Purificación, Valle de San Juan	No Cumple	Inhabilitado	

3.17 VALLE DEL CAUCA

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1061686535	Cali	Cumple	Pre-Adjudicado	40,52
1114872559	Cali	Cumple	Pre-Adjudicado	40,25
31945872	Cali	Cumple	Pre-Adjudicado	35,41
1059914063	Cali	Cumple	Pre-Adjudicado	33,88
1130671403	Cali	Cumple	Pre-Adjudicado	31,48
1107038098	Cali	Cumple	Elegible	26,46
1005872314	Cali	No Cumple	Inhabilitado	

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1116239308	Tuluá	Cumple	Pre-Adjudicado	65,12
1113043080	Tuluá	Cumple	Pre-Adjudicado	36,17
1115083602	Tuluá	Cumple	Elegible	26,35

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
31431967	Cartago	Cumple	Pre-Adjudicado	35,00

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
1192924592	Florida	Cumple	Pre-Adjudicado	48,12

DOCUMENTO IDENTIDAD	CONVOCATORIA	REQUISITOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	PUNTAJE TOTAL
94396538	Pradera	Cumple	Pre-Adjudicado	45,00

4. FORMALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS

Conforme a lo establecido en la convocatoria se recibirá la formalización de aceptación del apoyo desde las 00:00 horas del 16 de septiembre hasta las 23:59 del 17 de septiembre de 2025, diligenciando únicamente el siguiente formulario: **ACEPTACION CONVOCATORIAS** desde la cuenta de correo institucional.

Se informa y recuerda las siguientes consideraciones que deberá tener en cuenta el potencial beneficiario:

1. Solo es posible ser beneficiario de un apoyo socioeconómico, por lo tanto, en caso de ser adjudicatario en otra de las convocatorias de bienestar universitario (Apoyos Socioeconómicos PAC o Monitores o Apoyo en transporte) deberá seleccionar **UNO** de los apoyos y desistir de los demás.
2. En caso de **NO** diligenciar la aceptación del compromiso ético y de corresponsabilidad, se entenderá el desistimiento en la presente convocatoria y se adjudicará al correspondiente elegible en estricto orden de puntuación.
3. En caso de diligenciar el compromiso ético y de corresponsabilidad en dos o más convocatorias, se anulará su participación en todas las convocatorias y **NO** será adjudicatario en ninguna.

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

5. Resolución de dudas e inquietudes

Las inquietudes y dudas que surjan en el marco de la presente convocatoria serán tramitadas a través del correo electrónico promocion.socioeconomica@esap.edu.co como único canal habilitado, **NO** se recibirán comunicaciones relacionadas con esta convocatoria por otro canal de comunicación.



CONSTANZA DEL PILAR ROJAS HERNANDEZ
Dirección de Bienestar Universitario

Bogotá, 15 de septiembre de 2025

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ADJUDICADOS
CONVOCATORIA APOYO SOCIOECONÓMICO
MONITORES BIENESTAR 2025
PERIODO ACADÉMICO 2025-2

La Escuela Superior de Administración Pública – ESAP, a través de la Dirección de Bienestar Universitario y en cumplimiento de los términos establecidos en el cronograma oficial de la convocatoria para la asignación de apoyos socioeconómicos del periodo académico 2025-2, publica los **estudiantes Adjudicados** en la convocatoria Monitores Bienestar 2025.

En atención a que se surtieron las etapas contempladas en la convocatoria, se procederá con los trámites administrativos correspondientes para el reconocimiento de los monitores y el posterior inicio de sus actividades.

1. ADJUDICADOS

1.1. ANTIOQUIA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
39424966	Medellín, Rionegro	Adjudicado	65,3
1076329327	Medellín, Rionegro	Adjudicado	57,4
1079359287	Medellín, Rionegro	Adjudicado	51,5
1002480147	Medellín, Rionegro	Adjudicado	38,3
1090174061	Medellín, Rionegro	Adjudicado	33,2

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1039420287	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	Adjudicado	29,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
98538468	La pintada, Mutata, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	Adjudicado	44,9

1.2. ATLÁNTICO - CESAR - MAGDALENA - LA GUAJIRA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1047341959	Barranquilla	Adjudicado	61,1
1129578156	Barranquilla	Adjudicado	56,4
1041692131	Barranquilla	Adjudicado	49,5
1129521675	Barranquilla	Adjudicado	35,0
1129510610	Barranquilla	Adjudicado	31,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1045733019	Malambo	Adjudicado	58,5

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
72346195	Malambo	Adjudicado	45,2
1048270190	Malambo	Adjudicado	55,3

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1082871673	Santa Marta	Adjudicado	24,9
1101075362	Santa Marta	Adjudicado	60,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
40801620	Uribia	Adjudicado	46,5

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
77094173	Valledupar	Adjudicado	45,9
1003314055	Valledupar	Adjudicado	55,4
1192774124	Valledupar	Adjudicado	27,3
1066269319	Valledupar	Adjudicado	54,5

1.3. BOLÍVAR - CÓRDOBA - SUCRE - SAN ANDRÉS

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
11051782	Cartagena	Adjudicado	60,9
1050975230	Cartagena	Adjudicado	45,0
1001898650	Cartagena	Adjudicado	40,1
37721485	Cartagena	Adjudicado	27,9

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1052074740	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Adjudicado	56,1
1102120856	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Adjudicado	55,0
1067889930	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	Adjudicado	44,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1074009751	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras	Adjudicado	65,2

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1062427195	Montería	Adjudicado	45,8
1062954325	Montería	Adjudicado	42,2

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1103096528	Sincelejo	Adjudicado	67,2
1096188757	Sincelejo	Adjudicado	59,8
1005583458	Sincelejo	Adjudicado	56,1

1.4. BOYACÁ – CASANARE

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1053586279	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	Adjudicado	45,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
45550929	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Adjudicado	67,5
1006532019	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	Adjudicado	56,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1002624487	Otanche, Paz de Ariporo, Soata	Adjudicado	45,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1058461164	Sogamoso	Adjudicado	37,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
40046131	Tunja	Adjudicado	56,7
1002709584	Tunja	Adjudicado	48,2
1002366833	Tunja	Adjudicado	46,5
1049652565	Tunja	Adjudicado	39,3

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
46387394	Yopal	Adjudicado	48,7

1.5. CALDAS

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1056782479	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo	Adjudicado	53,9

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1053810938	Manizales	Adjudicado	32,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1059709663	Riosucio	Adjudicado	36,0

1.6. CAUCA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1000136754	Miranda	Adjudicado	53,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1059598311	Morales	Adjudicado	56,4
1016102642	Morales	Adjudicado	36,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1004592987	Popayán	Adjudicado	66,6
1059607343	Popayán	Adjudicado	56,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1061532099	Popayán	Adjudicado	52,7
1061715401	Popayán	Adjudicado	48,8
29363330	Popayán	Adjudicado	47,3
1058970563	Popayán	Adjudicado	45,9
1002961219	Popayán	Adjudicado	45,7
1118548196	Popayán	Adjudicado	35,5

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1061767649	Rosas	Adjudicado	55,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1062281654	Santander de Quilichao	Adjudicado	54,5

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
25691256	Silvia - Guambia	Adjudicado	45,2
10299730	Silvia - Guambia	Adjudicado	45,1

1.7. CHOCÓ

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1077456142	Quibdó, Atrato	Adjudicado	56,9
11811360	Quibdó, Atrato	Adjudicado	49,7
1010092957	Quibdó, Atrato	Adjudicado	49,0
35546849	Quibdó, Atrato	Adjudicado	45,8
1078179571	Quibdó, Atrato	Adjudicado	43,7
1077444890	Quibdó, Atrato	Adjudicado	36,8

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1079096257	Istmina	Adjudicado	36,7

1.8. CUNDINAMARCA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1003518461	Fusagasugá	Adjudicado	46,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
80388657	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá, Chía	Adjudicado	31,2

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1007781878	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	Adjudicado	15,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1014477624	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibirita	Adjudicado	51,8

1.9. HUILA - CAQUETÁ – PUTUMAYO

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1007696031	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira	Adjudicado	76,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
12134849	Florencia	Adjudicado	35,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
7687245	Garzón	Adjudicado	76,4
1079390299	Garzón	Adjudicado	45,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
36292829	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Adjudicado	60,4
1081414353	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Adjudicado	45,0
1081394697	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	Adjudicado	40,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1084252128	Neiva	Adjudicado	67,2
1075210029	Neiva	Adjudicado	54,5
7686439	Neiva	Adjudicado	26,0
7730517	Neiva	Adjudicado	16,4

1.10. META – GUAVIARE – GUAINÍA - VAUPÉS - VICHADA – AMAZONAS

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1116776093	Villavicencio, Restrepo	Adjudicado	28,0

1.11. NARIÑO – ALTO PUTUMAYO

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1080043757	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	Adjudicado	50,4

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1082656642	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Adjudicado	76,0
1086896624	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	Adjudicado	58,8

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1004193199	Pasto	Adjudicado	63,4
1004190219	Pasto	Adjudicado	54,9
59313365	Pasto	Adjudicado	45,1
1085322565	Pasto	Adjudicado	31,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1193526815	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Adjudicado	71,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
97472971	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Adjudicado	70,6
1086896949	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	Adjudicado	63,5

1.12. NORTE DE SANTANDER – ARAUCA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
88148158	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	Adjudicado	52,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
17593782	Arauca	Adjudicado	71,3
1116803082	Arauca	Adjudicado	55,5
92450802	Arauca	Adjudicado	54,0
1007896566	Arauca	Adjudicado	50,8
1127348847	Arauca	Adjudicado	41,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1094574444	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	Adjudicado	37,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1090458309	Cúcuta	Adjudicado	50,5
88310458	Cúcuta	Adjudicado	49,7
1094044514	Cúcuta	Adjudicado	42,7

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1091656335	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Adjudicado	47,3
1091682878	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	Adjudicado	46,1

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1119181350	Saravena	Adjudicado	57,0

1.13. QUINDIO – RISARALDA

Sin estudiantes adjudicados

1.14. SANTANDER

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1032364554	Bucaramanga	Adjudicado	24,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1043653975	Charalá, Carmen de Chucuri	Adjudicado	36,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1099544558	Cimitarra	Adjudicado	52,6

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1095909646	Málaga	Adjudicado	38,9

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1104070866	Oiba	Adjudicado	56,3

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1096780388	Puente Nacional	Adjudicado	50,9

1.15. SEDE PRINCIPAL

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1001096022	Sede Principal	Adjudicado	45,5
1000862524	Sede Principal	Adjudicado	45,0
1105055622	Sede Principal	Adjudicado	44,5
1073669168	Sede Principal	Adjudicado	43,3
1001185656	Sede Principal	Adjudicado	41,5

1.16. TOLIMA

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1006507688	Ibagué	Adjudicado	70,5
1085256244	Ibagué	Adjudicado	35,0
14298002	Ibagué	Adjudicado	27,1
5827730	Ibagué	Adjudicado	25,2

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1005703048	Melgar	Adjudicado	35,0

1.17. VALLE

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1114872559	Cali	Adjudicado	40,3
31945872	Cali	Adjudicado	35,4
1059914063	Cali	Adjudicado	33,9
1130671403	Cali	Adjudicado	31,5

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
94396538	Pradera	Adjudicado	45,0

DOCUMENTO	CONVOCATORIA	ESTADO	PUNTAJE TOTAL
1113043080	Tuluá	Adjudicado	36,2

2. LEGALIZACIÓN BENEFICIARIOS

A fin de adelantar los trámites administrativos correspondientes a la expedición de Resolución, afiliación a ARL y creación de los usuarios en la plataforma SIIF, se remitirá mediante correo electrónico a los estudiantes el enlace en el cual deberá cargar entre el 24 y el 26 de septiembre los siguientes documentos:

- *Copia legible de la cedula por los dos lados en un solo pdf denominado **CEDULA_NOMBRE ESTUDIANTE_MONITORDBU***
- *Certificación bancaria de cuenta activa con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario. **NO SE ACEPTAN BILLETERAS DIGITALES (NEQUI, DAVIPLATA o SIMILARES).** La cuenta bancaria deberá encontrarse a nombre del estudiante adjudicado y la certificación deberá indicar:*

  - *Tipo de cuenta: Corriente o Ahorros*
  - *Número de cuenta*
  - *Entidad Bancaria*
  - *Nombre del titular*
  - *Cedula titular*
  - *Estado de la cuenta*

- *Certificado de afiliación a EPS con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario.*

En caso de no cargar en los tiempos establecidos los documentos aquí solicitados o que los mismos no cumplan con los requisitos aquí establecidos no será posible adelantar los correspondientes tramites y por tanto **NO** se realizará la vinculación de esos estudiantes, por lo que se entenderá que ***DESISTEN DE LA ADJUDICACIÓN REALIZADA.***

3. RESOLUCIÓN DE DUDAS E INQUIETUDES

Las inquietudes y dudas que surjan en el marco de la presente convocatoria serán tramitadas a través del correo electrónico promocion.socioeconomica@esap.edu.co como único canal habilitado, **NO** se recibirán comunicaciones relacionadas con esta convocatoria por otro canal de comunicación.



CONSTANZA DEL PILAR ROJAS HERNANDEZ
Dirección de Bienestar Universitario

Bogotá, 22 de septiembre de 2025

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

EL DIRECTOR NACIONAL DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP-

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas en el numeral 15 del artículo 15 del Decreto 164 de 2021, y

C O N S I D E R A N D O:

Que la Escuela Superior de Administración Pública -ESAP-, creada por la Ley 19 de 1958, es un establecimiento público del orden nacional de carácter universitario, adscrito al Departamento Administrativo de la Función Pública, dotado de personería jurídica, autonomía académica y técnica, administrativa, financiera, patrimonio independiente, de conformidad con las normas que regulan el Sistema Nacional de Educación Superior en general y el Servicio Público de Educación Superior en particular.

Que el artículo 2 del Decreto 164 de 2021, señala que "*La Escuela Superior de Administración Pública - ESAP tiene como objeto la formación, investigación y extensión académica en el campo de la administración pública y el gobierno, en el contexto de la educación superior universitaria, la gestión del conocimiento y al apoyo técnico a las distintas instancias del Estado; la investigación, innovación y creación en el campo de la Administración Pública y el gobierno como centro de gestión académico para la asistencia técnica nacional y territorial* (...)".

Que la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP-, promueve la formación integral de sus estudiantes y el desarrollo de estrategias para la promoción e incentivo del alto rendimiento académico y el estímulo a la participación de la comunidad universitaria y su contribución al desarrollo institucional.

Que el 15 de septiembre de 2025, la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP- suscribió Contrato Interadministrativo N° CO1.PCCNTR.8314607 con el Ministerio de Educación Nacional – MEN cuyo objeto es "*AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PERMANENCIA EN EL MARCO DEL CONPES 4122 Y EL CONTRATO DE PRÉSTAMO NO. 5850/OCCO. COMPONENTE 2. – ESAP*" cuyo valor es UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y

Vigilada MinEducación

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS ($ 1.435.667.816) M/CTE, con plazo de ejecución hasta el 30 de diciembre de 2025.

Que el mencionado contrato interadministrativo contempla la vinculación de estudiantes en calidad de monitores a fin de contribuir a la implementación del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil.

Que el Acuerdo No. 002 de 2018, "*Por el cual se expide el Reglamento Estudiantil Único de los Programas Académicos de la Escuela Superior de Administración Pública-ESAP y se derogan expresamente los reglamentos anteriores a esta reforma*" en su artículo 59, define la monitoria como un estímulo, indicando que:

> "*Las monitorias son estímulos de carácter pecuniario que la ESAP otorga a estudiantes de pregrado mediante convocatoria pública que demuestren alto rendimiento académico o se distingan por su contribución al desarrollo institucional, para desempeñar actividades de las áreas siguientes: …*
>
> *… 2. Bienestar, a través del apoyo a programas y proyectos de bienestar universitario.*"

Que, conforme a lo establecido en la convocatoria publicada el pasado 15 de agosto de 2025, se ofertaron los siguientes cupos:

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Antioquia	Apartadó	4
Antioquia	Medellín	6
Antioquia	Amagá, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	2
Antioquia	La pintada, Mutatá, Necoclí, Puerto Berrío, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal	2
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Bosconia	3

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	La Jagua de Ibirico	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Suan de la Trinidad	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Uribia	3
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar	5
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Villanueva	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena	6
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Montería	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo	4
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	San Andrés	2
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	3
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta	2
Boyacá - Casanare	Tunja	5
Boyacá - Casanare	Yopal	4
Boyacá - Casanare	Sogamoso	3
Boyacá - Casanare	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	2
Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey	2
Boyacá - Casanare	Otanche, Paz de Ariporo, Soata	2
Caldas	Manizales	6
Caldas	La Dorada	2
Caldas	Riosucio	2
Caldas	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo	3
Cauca	Popayán	8
Cauca	Morales	2

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Cauca	Silvia – Guambia	2
Cauca	Bordo	1
Cauca	Caldono	1
Cauca	Guapi	1
Cauca	Inza	1
Cauca	Miranda	1
Cauca	Rosas	1
Cauca	Santander de Quilichao	1
Chocó	Quibdó	5
Chocó	Istmina	2
Chocó	Acandí, Bahía Solano	1
Chocó	Riosucio, Tadó, Unguia	1
Cundinamarca	Fusagasugá	7
Cundinamarca	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá	2
Cundinamarca	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Guaduas	2
Cundinamarca	La Mesa, Madrid, Mosquera, Pacho, Puerto Salgar, Ricaurte, San Francisco	2
Cundinamarca	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopó, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva	6
Huila - Caquetá - Putumayo	Florencia	3
Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Mocoa	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Colombia, Iquira, Isnos, La Montañita	2
Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Puerto Leguizamo, Puerto Rico, San Agustín	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Indígena Nasa Páez	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Indígena Rumiyako	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo la Gaitana	1
Huila - Caquetá - Putumayo	Resguardo Nasa Juan Tama	1
Huila - Caquetá - Putumayo	San Vicente del Caguán, Santa María, Solano, Solita	2
Huila - Caquetá - Putumayo	Suaza, Valle del Guamuez, Valparaíso	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Villavicencio	5
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Acacias, Barranca de Upla, Cabuyaro, Cubarral, Cumaral, Cumaribo	2

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	El Castillo, Fuente de Oro, Granada, Inírida, La Macarena	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	La Uribe, Lejanías, Leticia, Mesetas, Mitú	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Primavera, Puerto Carreño, Puerto Concordia, Puerto Gaitán, Puerto Lleras	2
Meta – Guaviare – Guainía - Vaupés - Vichada – Amazonas	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico, San José del Guaviare, San Martín	1
Nariño – Alto Putumayo	Pasto	5
Nariño – Alto Putumayo	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba, Cumbal	2
Nariño – Alto Putumayo	Charco, Peñol, Tambo, Funes, Guaitarilla	2
Nariño – Alto Putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión, Linares	2
Nariño – Alto Putumayo	Ospina, Policarpa, Puerres, Ricaurte, Samaniego	2
Nariño – Alto Putumayo	San José de Alban, San Lorenzo, San Pablo, Sandoná, Santacruz Guachavez	2
Nariño – Alto Putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer	2
Norte de Santander – Arauca	Arauca	7
Norte de Santander – Arauca	Cúcuta	7
Norte de Santander – Arauca	Saravena	2
Norte de Santander – Arauca	Tame	2
Norte de Santander – Arauca	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cáchira, Chinácota	2
Norte de Santander – Arauca	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	2
Norte de Santander – Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	2
Norte de Santander – Arauca	Ragonvalia, Salazar, Sardinata, Tibú	2
Quindío - Risaralda	Armenia	4
Quindío - Risaralda	Pereira	4
Quindío - Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas	2
Quindío - Risaralda	Filandia, Génova, Marsella, Pueblo Rico	2
Quindío - Risaralda	Quinchía, Santa Rosa de Cabal, Santuario	1
Santander	Bucaramanga	4
Santander	San Gil	2
Santander	Barrancabermeja	1
Santander	Charalá	1
Santander	Cimitarra	1
Santander	Málaga	1
Santander	Matanza	1
Santander	Oiba	1

Vigilada MinEducación

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CETAP	CUPOS
Santander	Puente Nacional	1
Santander	Santa Rosa del Sur	1
Santander	Zapatoca	1
Sede Principal ESAP	Sede Principal	5
Tolima	Ibagué	5
Tolima	Melgar	2
Tolima	Ambalema, Ataco, Chaparral, Coyaima	2
Tolima	Espinal, Flandes, Fresno	2
Tolima	Líbano, Mariquita, Natagaima	2
Tolima	Planadas, Purificación, Valle de San Juan	2
Valle	Cali	5
Valle	Tuluá	2
Valle	Buenaventura	1
Valle	Buga	1
Valle	Caicedonia	1
Valle	Cartago	1
Valle	Florida	1
Valle	La Unión	1
Valle	Pradera	1
Valle	Sevilla	1

Que, una vez realizado el cierre de inscripciones el pasado 29 de agosto de 2025, se recibieron en total doscientos setenta y tres (273) estudiantes y culminado el proceso de selección, el pasado 22 de septiembre de 2025 fueron publicados los resultados finales del proceso para la selección de hasta doscientos noventa (290) estudiantes como monitores para bienestar universitario.

Que, adelantadas las etapas de la convocatoria, se otorgaron los siguientes cupos:

DIRECCIÓN TERRITORIA / CETAP	ADJUDICADOS
Antioquia	**8**
Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín	1
La pintada, Mutata, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón, Titiribí, Turbo, Valdivia, Vegachi, Yarumal, San Roque	1

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIA / CETAP	ADJUDICADOS
Medellín, Rionegro	6
Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	**16**
Barranquilla	5
Malambo	3
Santa Marta	2
Uribia	1
Valledupar	4
Villanueva	1
Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	**13**
Cartagena	4
Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual	3
Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras	1
Montería	2
Sincelejo	3
Boyacá – Casanare	**12**
Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque	1
Miraflores, Moniquirá, Monterrey	2
Otanche, Paz de Ariporo, Soata	1
Sogamoso	1
Tunja	5
Yopal	2
Caldas	**3**
Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo	1
Manizales	1
Riosucio	1
Cauca	**15**
Miranda	1
Morales	2
Popayán	8
Rosas	1

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIA / CETAP	ADJUDICADOS
Santander de Quilichao	1
Silvia – Guambia	2
Choco	**7**
Istmina	1
Quibdó, Atrato	6
Cundinamarca	**4**
Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá, Chía	1
Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio	1
Fusagasugá	1
San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibiritá	1
Huila - Caquetá - Putumayo	**11**
Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira	1
Florencia	1
Garzón	2
La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís	3
Neiva	4
Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas	**2**
Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin	1
Villavicencio, Restrepo	1
Nariño - Alto putumayo	**10**
Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba - Nariño, Cumbal, Los Andes	1
Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares	2
Pasto	4
Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol	3
Norte de Santander – Arauca	**15**
Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota	1
Arauca	5
Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote	1
Cúcuta	5
Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón	2
Saravena	1
Quindío – Risaralda	**3**

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DIRECCIÓN TERRITORIA / CETAP	ADJUDICADOS
Armenia	1
Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática	2
Santander	**6**
Bucaramanga	1
Charalá, Carmen de Chucuri	1
Cimitarra	1
Málaga	1
Oiba	1
Puente Nacional	1
Sede Principal ESAP	**5**
Sede Principal	5
Tolima	**5**
Ibagué	4
Melgar	1
Valle	**8**
Cali	5
Pradera	1
Tuluá	2
Total	**143**

Que, la convocatoria estableció como requisitos que debían cumplir los estudiantes para ser seleccionados, los siguientes:

a) *Ser estudiante activo de un programa de pregrado de la ESAP para el semestre 2025-2. Este requisito será verificado por la Dirección de Registro y Control Académico, con corte a la fecha de cierre del periodo de inscripciones de la presente convocatoria, según el cronograma oficial de la convocatoria.*

b) *Estar inscrito en uno de los CETAP descritos en el numeral 2 de esta convocatoria. La postulación será válida únicamente para el CETAP en el que el estudiante se encuentre matriculado.*

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

Nota: *La calificación y conformación de la lista de elegibles se realizará entre los estudiantes de un mismo CETAP, por lo que no se aceptarán postulaciones a un CETAP distinto.*

c) *Haber diligenciado el instrumento de caracterización estudiantil – Censo Estudiantil 2025, disponible en la página web de la ESAP (www.esap.edu.co) o en el enlace: https://www.esap.edu.co/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-servicios-academicos/direccion-de-bienestar-universitario/censo-estudiantil-esap/*

Este requisito será validado por la Dirección de Bienestar Universitario con base en la información registrada a la fecha de cierre de la convocatoria.

d) *No estar vinculado a procesos disciplinarios ni haber sido sancionado en el semestre inmediatamente anterior, validado por la Decanatura de Pregrado y las Coordinaciones Académicas Territoriales correspondientes.*

e) *Tener inscritos como mínimo nueve (9) créditos académicos.*

Habilidades y destrezas requeridas

En atención a la naturaleza de las actividades a desarrollar en el marco de la presente convocatoria, los aspirantes deberán demostrar las siguientes habilidades y destrezas, las cuales serán valoradas como condiciones mínimas para el adecuado desempeño de la monitoria:

a) ***Trabajo en equipo:*** *capacidad para colaborar de manera activa y constructiva con otros estudiantes y con el personal asignado por la ESAP.*
b) ***Relaciones interpersonales:*** *facilidad para establecer y mantener comunicación efectiva con diferentes públicos.*
c) ***Comunicación escrita:*** *capacidad de redacción con adecuada ortografía y coherencia textual.*
d) ***Comprensión lectora:*** *alto nivel para interpretar y aplicar instrucciones, procedimientos y documentos institucionales.*
e) ***Gestión de la información:*** *habilidad para buscar, clasificar y organizar datos y documentación.*
f) ***Manejo básico de herramientas informáticas:*** *conocimientos funcionales en*

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

Excel, Word, PDF, correo electrónico y plataformas de almacenamiento en la nube (OneDrive u otras).

g) ***Creatividad:*** *capacidad para proponer estrategias innovadoras de difusión y participación.*

Que, en concordancia se otorgó el derecho al reconocimiento del estímulo académico en calidad de monitores de bienestar universitario para cumplir con el objeto de *"Participar en la implementación, difusión y ejecución efectiva del instrumento de caracterización estudiantil – Censo Estudiantil 2025 en su respectivo Centro Territorial de Administración Pública – CETAP y/o en aquellos que le sean asignados. Como resultado final de la monitoria, se espera que el instrumento haya sido diligenciado por el 100% de los estudiantes inscritos en el(los) CETAP(s) asignado(s)."* a los estudiantes que a continuación se enlistan:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1002480147	ESTEBAN CAMACHO MARIA CAMILA	Antioquia	Medellín, Rionegro
1076329327	MOSQUERA MOSQUERA JENCY ELIANA	Antioquia	Medellín, Rionegro
1090174061	MARQUEZ CONTRERAS ZHARICK ADRIANA	Antioquia	Medellín, Rionegro
1079359287	BANGUERA HURTADO MARIO YESID	Antioquia	Medellín, Rionegro
39424966	FLOREZ RAMOS DIANA PATRICIA	Antioquia	Medellín, Rionegro
1020416560	GUTIERREZ MARTINEZ JULIAN ESTEBAN	Antioquia	Medellín, Rionegro
1039420287	ARROYAVE MEJÍA SAMUEL	Antioquia	Amaga, Amalfi, Andes, Arboletes, Caicedo, Carmen de Viboral, Caucasia, Chigorodó, Ciudad Bolívar, Dabeiba, Ebéjico, Fredonia, Giraldo, Ituango, Jardín
98538468	PEREZ GIRALDO MIGUEL DE JESUS	Antioquia	La pintada, Mutatá, Necoclí, Puerto Berrio, San Carlos, San Jerónimo, San pedro de Urabá, Santafé De Antioquia, Santuario, Segovia, Sonsón,

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
			Titiribi, Turbo, Valdivia, Vegachí, Yarumal, San Roque
1047341959	CARABALLO MOVILLA MILEYDIS PAOLA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1129510610	NARVAEZ DURAN WILMER GERMAN	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1129521675	MONTAÑEZ PERALTA BELKIS PATRICIA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1041692131	CASTRO GUTIERREZ EMMANUEL ISSAC	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1002318256	GONZALEZ ORTIZ CAMILO ANDRES	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Barranquilla
1045733019	MEJIA FERRER DEISY DANIELA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
72346195	MENDOZA GONZALES ALDO MARIO	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
1048270190	BELEÑO VELAIDES WENDYS YOLANIS	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Malambo
1082871673	DELUQUE PARDO CINDY PAOLA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1101075362	SANCHEZ DELGADO NAYADY	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Santa Marta
40801620	RAMOS TORRES YERLIS ENENA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Uribia
77094173	SUAREZ TEHERAN LEONARDO JOSE	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1003314055	PADILLA MENDEZ YAN CARLOS	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1192774124	PEÑA OSPINO ANGELA LUCIA	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1066269319	MUÑOZ PEREZ JHON JAVIER	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Valledupar
1121332024	ATENCIO SILVA ANDDYS YURANI	Atlántico - Cesar - Magdalena - La guajira	Villanueva
1050975230	LARA DEL RIO GETSAIDA	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena
11051782	HERRERA JIMÉNEZ EDWIN JAVIER	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena
1001898650	HENRÍQUEZ ANGULO LUIS ANGEL	Bolívar - Córdoba -	Cartagena

Vigilada MinEducación

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
		Sucre - San Andrés	
37721485	ARDILA ARANGUREN ALBA ALEXANDRA	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cartagena
1067889930	ARRIETA ÁLVAREZ DANILSA FERNANDA	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1052074740	NARVÁEZ HERAZO EDILBERTO	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1102120856	RENGIFO RICARDO FAVIAN ANDRES	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Cerete, El Carmen de Bolívar, Isla de Providencia, La Unión - Sucre, Lorica, Los Córdobas, Magangué, Majagual
1074009751	JALAL RODRIGUEZ JESUS DAVID	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Mompós, Montelíbano, San Andrés de Sotavento, San Antero, San Basilio del Palenque, Sincé, Tierra Alta, Galeras
1062954325	GUTIERREZ MARTINEZ ANGIE GABRIEL	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Montería
1062427195	DIAZ DUSSAN NATALIA ANDREA	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Montería
1005583458	DOMINGUEZ BALETA ROBERTO CARLOS	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo
1096188757	PALLARES GUEVARA MIRLYS ESCARLETH	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1103096528	MERCADO OLMOS ENA MARGARITA	Bolívar - Córdoba - Sucre - San Andrés	Sincelejo
1053586279	MACIAS CARVAJAL PAOLA MARCELA	Boyacá - Casanare	Chiquinquirá, Duitama, Garagoa, Guateque
45550929	LEAL VALIENTE AMIRA ROSA	Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey
1006532019	CORONADO CORREDOR LUNA ANDREA VALENTHINA	Boyacá - Casanare	Miraflores, Moniquirá, Monterrey
1002624487	GAMBOA CRISTIAN CAMILO	Boyacá - Casanare	Otanche, Paz de Ariporo, Soata
1058461164	CRUZ GIRAL LEIDY	Boyacá - Casanare	Sogamoso
40046131	RODRÍGUEZ CASTRO DORIS JANNETH	Boyacá - Casanare	Tunja
1049652565	ALFONSO CHIVATA TITO ALEJANDRO	Boyacá - Casanare	Tunja
1002366833	FIGUEREDO BARON LINA FERNANDA	Boyacá - Casanare	Tunja
1002709584	RICAURTE LEON MARIANA ALEJANDRA	Boyacá - Casanare	Tunja
1002524080	PERILLA PORRAS ANGIE LORENA	Boyacá - Casanare	Tunja
46387394	NOSSA ACOSTA MARÍA FERNANDA	Boyacá - Casanare	Yopal
1016000045	GOMEZ GOMEZ CRISTIAN CAMILO	Boyacá - Casanare	Yopal
1056782479	GIRALDO CARDONA JESUS DANIEL	Caldas	Aguadas, Anserma, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Marmato, Neira, Puerto Boyacá, Salamina, Samaná, Supia, Viterbo
1053810938	HERNANDEZ RAMIREZ LILIANA PATRICIA	Caldas	Manizales
1059709663	ZAPATA FRANCY JULIETH	Caldas	Riosucio
1000136754	PALACIOS CHARA JERALTDIN	Cauca	Miranda

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1059598311	AQUILLON RIVERA MARIA ALEXANDRA	Cauca	Morales
1016102642	AMAYA QUINTANA JESUS DAVID	Cauca	Morales
1059607343	VELASCO HURTADO HECTOR ADRIAN	Cauca	Popayán
1002961219	PRIETO ASTAIZA JORGE ALEJANDRO	Cauca	Popayán
1118548196	BARRAGAN LEON ERIKA ALEXANDRA	Cauca	Popayán
1058970563	PIAMBA CHILITO ROSEBELT ANDRÉS	Cauca	Popayán
29363330	DELGADO PUERTAS DIANA CAROLINA	Cauca	Popayán
1061715401	QUIJANO DELGADO ROBIN	Cauca	Popayán
1004592987	ZAMUDIO RODRIGUEZ SOFIA YULIETH	Cauca	Popayán
1061532099	RIVERA CARDONA SERGIO ANDRES	Cauca	Popayán
1061767649	LEDEZMA NARVAEZ DIANA MARCELA	Cauca	Rosas
1062281654	MORENO BALANTA JARRIZON CAMILO	Cauca	Santander de Quilichao
25691256	CUSHCAGUA OYAGATA MARIA LUZ	Cauca	Silvia – Guambia
10299730	TOMBE TUNUBALA ALVARO	Cauca	Silvia - Guambia
1079096257	WALDO QUINTO YANEYDI	Chocó	Istmina
11811360	RIVAS CORDOBA FRANCISCO EDINSON	Chocó	Quibdó, Atrato
1010092957	OLAYA PALACIOS JUDITH ALEJANDRA	Chocó	Quibdó, Atrato
1077456142	HINESTROZA UNFRIED LAURA NATHALY	Chocó	Quibdó, Atrato
35546849	CONTO DIAZ SEDALIA HELENA	Chocó	Quibdó, Atrato
1077444890	MARTINEZ ARRIAGA WILMAR ANTONIO	Chocó	Quibdó, Atrato
1078179571	CORDOBA ARIAS JHON EDUAR	Chocó	Quibdó, Atrato

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – -1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
80388657	AVELLANEDA RODRIGUEZ NELSON	Cundinamarca	Agua de Dios, Cajicá, Cáqueza, Chipaque, Cota, El Colegio, Facatativá, Chía
1007781878	GONZALEZ RODRIGUEZ BRAYAN ESTEBAN	Cundinamarca	Funza, Gachalá, Gacheta, Gama, Girardot, Guaduas, Tabio
1003518461	MUÑOZ PALACIOS MARÍA PAULA	Cundinamarca	Fusagasugá
1014477624	FARFÁN FARFÁN BRAYAN LEONARDO	Cundinamarca	San Juan de Rioseco, Soacha, Sopo, Tena, Tocancipá, Villeta, Zipaquirá, Tibirita
1007696031	GIL DUCUARA DUVAN	Huila - Caquetá - Putumayo	Acevedo, Algeciras, Belén de los Andaquies, Cartagena del Chaira
12134849	GONZALEZ VARGAS LUIS EDUARDO	Huila - Caquetá - Putumayo	Florencia
7687245	CULMAN VIZCAYA CARLOS EDUARDO	Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón
1079390299	CHAVARRO TRUJILLO NUBIA CRISTINA	Huila - Caquetá - Putumayo	Garzón
1081394697	EMBUS CANENCIO LINA DANIELA	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
36292829	CHAVARRO RUBIO MARITZA	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
1081414353	ARIAS TRUJILLO MARIA FERNANDA	Huila - Caquetá - Putumayo	La Plata, Orito, Paujil, Pitalito, Puerto Asís
1084252128	VAZQUEZ ORDOÑEZ JUAN GUILLERMO	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
1075210029	LADINO PAQUE ALVARO	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
7730517	FERREIRA GUTIERREZ JAVIER ANDRES	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
7686439	GONZALEZ SUAREZ OSCAR FERNANDO	Huila - Caquetá - Putumayo	Neiva
1006689133	DAZA RUBIANO YENNY PAOLA	Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas	Puerto López, Puerto Nariño, Puerto Rico - Meta, San José del Guaviare, San Martin
1116776093	RUIZ BARCO SOFIA SAHARAY	Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas	Villavicencio, Restrepo
1080043757	BRAVO CHAVEZ MARCELA ELIZABETH	Nariño - Alto putumayo	Barbacoas, Buesaco, Chachagüí, Consaca, Córdoba - Nariño, Cumbal, Los Andes
1082656642	ROMO BASANTE MARCELA YOJANA	Nariño - Alto putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares
1086896624	ALVARADO MUÑOZ CANDIDA VIVIANA	Nariño - Alto putumayo	Gualmatan, Imues, Ipiales, La Unión - Nariño, Linares
1004190219	TABLA ERASO ELIVED ALEJANDRA	Nariño - Alto putumayo	Pasto
1004193199	INSUASTY PEREZ JUAN ANDRES	Nariño - Alto putumayo	Pasto
59313365	ROJAS BENAVIDES CLAUDIA LORENA	Nariño - Alto putumayo	Pasto
1085322565	BOTINA CHACHINOY JUAN CARLOS	Nariño - Alto putumayo	Pasto
1193526815	GUERRA SILVA DIEGO JOSÉ	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
97472971	REYES SOLARTE WILMER VIANEY	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco,

Vigilada MinEducación

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
			Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
1086896949	ANGULO TELLO EUGENIA YERALDIN	Nariño - Alto putumayo	Sibundoy, Tablón de Gómez, Taminango, Tumaco, Tuquerres, Yacuanquer, El peñol
88148158	ALVAREZ MIRANDA WILLIAM ALONSO	Norte de Santander - Arauca	Abrego, Arauquita, Arboledas, Cachira, Chinácota
1007896566	HINOJOSA RAMIREZ MOISES DAVID	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1127348847	BARCOS HINESTROZA YOFRI ALFONSO	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1116803082	BRACA LOPEZ JOSE ELIAS	Norte de Santander - Arauca	Arauca
92450802	BUELVAS ORTEGA MAURICIO	Norte de Santander - Arauca	Arauca
17593782	DELGADO SALAZAR JOHN HITLER	Norte de Santander - Arauca	Arauca
1094574444	PAEZ PAEZ LUZ ENITH	Norte de Santander - Arauca	Convención, Cravo Norte, El Tarra, Fortul, Gramalote
1092363022	SARMIENTO CARREÑO LIDYA TOPACIO	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
60405176	CARREÑO MORENO LUZ STELLA	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
1090458309	LUNA FLÓREZ JULIO CESAR	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
88310458	DUARTE ROMAN LUIS EUSEBIO	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1094044514	REYES PEREZ HENRY ANDRES	Norte de Santander - Arauca	Cúcuta
1091682878	RODRIGUEZ SANCHEZ JENIFER KARINA	Norte de Santander - Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón
1091656335	QUINTERO URQUIJO LEYDY	Norte de Santander - Arauca	Hacarí, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Rondón
1119181350	MARTINEZ ARIZA EVANGELISTA	Norte de Santander – Arauca	Saravena
1004827248	LOAIZA RODRIGUEZ CAROL DAYANA	Quindío – Risaralda	Armenia
1089378746	GIRALDO ARIAS SAMUEL	Quindío – Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática
1004755882	ECHEVERRY ROLDAN JHON EDISON	Quindío – Risaralda	Belén de Umbría, Circasia, Córdoba – Quindío, Dos Quebradas, Guática
1032364554	CONTRERAS ANGEL NELSON ALONSO	Santander	Bucaramanga
1043653975	OTERO MERLANO MARÍA VICTORIA	Santander	Charalá, Carmen de Chucurí
1099544558	LONDOÑO SANCHEZ JUAN ESTEBAN	Santander	Cimitarra
1095909646	ACEVEDO VALDERRAMA MAYRA LISSETH	Santander	Málaga
1104070866	ESCOBAR NAVARRO KAREN MARGARITA	Santander	Oiba
1096780388	ZABALA MONCADA MICHAEL JESITH	Santander	Puente Nacional
1001185656	MENDEZ ROJAS NAYDY VANNESA	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1073669168	COBOS GARZON RONAL	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1001096022	DIAZ RESTREPO GABRIEL ATENEA	Sede Principal ESAP	Sede Principal

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	TERRITORIAL	CONVOCATORIA
1000862524	ACEVEDO PATIÑO NICOLE ALEJANDRA	Sede Principal ESAP	Sede Principal
1105055622	CARDOSO CAPERA WENYER ESTIVEN	Sede Principal ESAP	Sede Principal
14298002	OVIEDO HERRERA JHON GERARDO	Tolima	Ibagué
5827730	DEVIA VARON LUIS FERNANDO	Tolima	Ibagué
1085256244	MONCAYO GONZALEZ ROSA DEL PILAR	Tolima	Ibagué
1006507688	PEREZ MARTINEZ LAURA GISELLA	Tolima	Ibagué
1005703048	BUITRAGO LOPEZ JIMER SNEYDER	Tolima	Melgar
1059914063	GIRONZA ORDOÑEZ YURENY	Valle	Cali
1130671403	QUINTERO TAMARA LUZ DERLY	Valle	Cali
31945872	QUINTERO TELLO CARMEN BIVIANA	Valle	Cali
1114872559	ROMERO MESTIZO ABELARDO	Valle	Cali
1107038098	AHUMADA CARLOSAMA MARÍA DEL PILAR	Valle	Cali
94396538	CABAL LARRARTE JORGE ALBERTO	Valle	Pradera
1113043080	CEBALLOS AGUILAR GABRIELA	Valle	Tuluá
1115083602	MOSQUERA CARDENAS CARLOS ANDRES	Valle	Tuluá

Que, la monitoria ofertada tendrá una duración de un mes y quince días, contados a partir de la legalización del presente acto administrativo, expedición de registro presupuestal y en todo caso sin exceder el 15 de diciembre de 2025.

Que cada uno de los estudiantes seleccionados recibirán un único estimulo académico, cada uno por valor de **UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS ($1.050.000) MCTE**, con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 195825 de fecha 29 de septiembre de 2025 con cargo al rubro presupuestal C-0503-1000-16-20203K-0503014-02.

Que, con el fin de amparar el pago de ARL de los estudiantes que serán vinculados se expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 195925 de fecha 29 de septiembre de 2025

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

con cargo al rubro presupuestal C-0503-1000-16-20203K-0503014-02. La vinculación a ARL será realizada en el nivel 1 por un término de dos (2) meses, en consideración a que no es viable realizar aportes por tiempo inferior a mes completo y la vinculación de los estudiantes será por un (1) mes y quince (15) días.

Que, en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Reconocer y otorgar a los siguientes estudiantes el estímulo académico como monitores de Bienestar Universitario para cumplir con el siguiente objeto: *"Participar en la implementación, difusión y ejecución efectiva del instrumento de caracterización estudiantil – Censo Estudiantil 2025 en su respectivo Centro Territorial de Administración Pública – CETAP y/o en aquellos que le sean asignados. Como resultado final de la monitoria, se espera que el instrumento haya sido diligenciado por el 100% de los estudiantes inscritos en el(los) CETAP(s) asignado(s).":*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE
1002480147	ESTEBAN CAMACHO MARIA CAMILA
1076329327	MOSQUERA MOSQUERA JENCY ELIANA
1090174061	MARQUEZ CONTRERAS ZHARICK ADRIANA
1079359287	BANGUERA HURTADO MARIO YESID
39424966	FLOREZ RAMOS DIANA PATRICIA
1020416560	GUTIERREZ MARTINEZ JULIAN ESTEBAN
1039420287	ARROYAVE MEJÍA SAMUEL
98538468	PEREZ GIRALDO MIGUEL DE JESUS
1047341959	CARABALLO MOVILLA MILEYDIS PAOLA
1129510610	NARVAEZ DURAN WILMER GERMAN
1129521675	MONTAÑEZ PERALTA BELKIS PATRICIA
1041692131	CASTRO GUTIERREZ EMMANUEL ISSAC
1002318256	GONZALEZ ORTIZ CAMILO ANDRES
1045733019	MEJIA FERRER DEISY DANIELA
72346195	MENDOZA GONZALES ALDO MARIO
1048270190	BELEÑO VELAIDES WENDYS YOLANIS
1082871673	DELUQUE PARDO CINDY PAOLA

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE
1101075362	SANCHEZ DELGADO NAYADY
40801620	RAMOS TORRES YERLIS ENENA
77094173	SUAREZ TEHERAN LEONARDO JOSE
1003314055	PADILLA MENDEZ YAN CARLOS
1192774124	PEÑA OSPINO ANGELA LUCIA
1066269319	MUÑOZ PEREZ JHON JAVIER
1121332024	ATENCIO SILVA ANDDYS YURANI
1050975230	LARA DEL RIO GETSAIDA
11051782	HERRERA JIMÉNEZ EDWIN JAVIER
1001898650	HENRÍQUEZ ANGULO LUIS ANGEL
37721485	ARDILA ARANGUREN ALBA ALEXANDRA
1067889930	ARRIETA ÁLVAREZ DANILSA FERNANDA
1052074740	NARVÁEZ HERAZO EDILBERTO
1102120856	RENGIFO RICARDO FAVIAN ANDRES
1074009751	JALAL RODRIGUEZ JESUS DAVID
1062954325	GUTIERREZ MARTINEZ ANGIE GABRIEL
1062427195	DIAZ DUSSAN NATALIA ANDREA
1005583458	DOMINGUEZ BALETA ROBERTO CARLOS
1096188757	PALLARES GUEVARA MIRLYS ESCARLETH
1103096528	MERCADO OLMOS ENA MARGARITA
1053586279	MACIAS CARVAJAL PAOLA MARCELA
45550929	LEAL VALIENTE AMIRA ROSA
1006532019	CORONADO CORREDOR LUNA ANDREA VALENTHINA
1002624487	GAMBOA CRISTIAN CAMILO
1058461164	CRUZ GIRAL LEIDY
40046131	RODRÍGUEZ CASTRO DORIS JANNETH
1049652565	ALFONSO CHIVATA TITO ALEJANDRO
1002366833	FIGUEREDO BARON LINA FERNANDA
1002709584	RICAURTE LEON MARIANA ALEJANDRA
1002524080	PERILLA PORRAS ANGIE LORENA
46387394	NOSSA ACOSTA MARÍA FERNANDA
1016000045	GOMEZ GOMEZ CRISTIAN CAMILO

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE
1056782479	GIRALDO CARDONA JESUS DANIEL
1053810938	HERNANDEZ RAMIREZ LILIANA PATRICIA
1059709663	ZAPATA FRANCY JULIETH
1000136754	PALACIOS CHARA JERALTDIN
1059598311	AQUILLON RIVERA MARIA ALEXANDRA
1016102642	AMAYA QUINTANA JESUS DAVID
1059607343	VELASCO HURTADO HECTOR ADRIAN
1002961219	PRIETO ASTAIZA JORGE ALEJANDRO
1118548196	BARRAGAN LEON ERIKA ALEXANDRA
1058970563	PIAMBA CHILITO ROSEBELT ANDRÉS
29363330	DELGADO PUERTAS DIANA CAROLINA
1061715401	QUIJANO DELGADO ROBIN
1004592987	ZAMUDIO RODRIGUEZ SOFIA YULIETH
1061532099	RIVERA CARDONA SERGIO ANDRES
1061767649	LEDEZMA NARVAEZ DIANA MARCELA
1062281654	MORENO BALANTA JARRIZON CAMILO
25691256	CUSHCAGUA OYAGATA MARIA LUZ
10299730	TOMBE TUNUBALA ALVARO
1079096257	WALDO QUINTO YANEYDI
11811360	RIVAS CORDOBA FRANCISCO EDINSON
1010092957	OLAYA PALACIOS JUDITH ALEJANDRA
1077456142	HINESTROZA UNFRIED LAURA NATHALY
35546849	CONTO DIAZ SEDALIA HELENA
1077444890	MARTINEZ ARRIAGA WILMAR ANTONIO
1078179571	CORDOBA ARIAS JHON EDUAR
80388657	AVELLANEDA RODRIGUEZ NELSON
1007781878	GONZALEZ RODRIGUEZ BRAYAN ESTEBAN
1003518461	MUÑOZ PALACIOS MARÍA PAULA
1014477624	FARFÁN FARFÁN BRAYAN LEONARDO
1007696031	GIL DUCUARA DUVAN
12134849	GONZALEZ VARGAS LUIS EDUARDO
7687245	CULMAN VIZCAYA CARLOS EDUARDO

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE
1079390299	CHAVARRO TRUJILLO NUBIA CRISTINA
1081394697	EMBUS CANENCIO LINA DANIELA
36292829	CHAVARRO RUBIO MARITZA
1081414353	ARIAS TRUJILLO MARIA FERNANDA
1084252128	VAZQUEZ ORDOÑEZ JUAN GUILLERMO
1075210029	LADINO PAQUE ALVARO
7730517	FERREIRA GUTIERREZ JAVIER ANDRES
7686439	GONZALEZ SUAREZ OSCAR FERNANDO
1006689133	DAZA RUBIANO YENNY PAOLA
1116776093	RUIZ BARCO SOFIA SAHARAY
1080043757	BRAVO CHAVEZ MARCELA ELIZABETH
1082656642	ROMO BASANTE MARCELA YOJANA
1086896624	ALVARADO MUÑOZ CANDIDA VIVIANA
1004190219	TABLA ERASO ELIVED ALEJANDRA
1004193199	INSUASTY PEREZ JUAN ANDRES
59313365	ROJAS BENAVIDES CLAUDIA LORENA
1085322565	BOTINA CHACHINOY JUAN CARLOS
1193526815	GUERRA SILVA DIEGO JOSÉ
97472971	REYES SOLARTE WILMER VIANEY
1086896949	ANGULO TELLO EUGENIA YERALDIN
88148158	ALVAREZ MIRANDA WILLIAM ALONSO
1007896566	HINOJOSA RAMIREZ MOISES DAVID
1127348847	BARCOS HINESTROZA YOFRI ALFONSO
1116803082	BRACA LOPEZ JOSE ELIAS
92450802	BUELVAS ORTEGA MAURICIO
17593782	DELGADO SALAZAR JOHN HITLER
1094574444	PAEZ PAEZ LUZ ENITH
1092363022	SARMIENTO CARREÑO LIDYA TOPACIO
60405176	CARREÑO MORENO LUZ STELLA
1090458309	LUNA FLÓREZ JULIO CESAR
88310458	DUARTE ROMAN LUIS EUSEBIO
1094044514	REYES PEREZ HENRY ANDRES

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE
1091682878	RODRIGUEZ SANCHEZ JENIFER KARINA
1091656335	QUINTERO URQUIJO LEYDY
1119181350	MARTINEZ ARIZA EVANGELISTA
1004827248	LOAIZA RODRIGUEZ CAROL DAYANA
1089378746	GIRALDO ARIAS SAMUEL
1004755882	ECHEVERRY ROLDAN JHON EDISON
1032364554	CONTRERAS ANGEL NELSON ALONSO
1043653975	OTERO MERLANO MARÍA VICTORIA
1099544558	LONDOÑO SANCHEZ JUAN ESTEBAN
1095909646	ACEVEDO VALDERRAMA MAYRA LISSETH
1104070866	ESCOBAR NAVARRO KAREN MARGARITA
1096780388	ZABALA MONCADA MICHAEL JESITH
1001185656	MENDEZ ROJAS NAYDY VANNESA
1073669168	COBOS GARZON RONAL
1001096022	DIAZ RESTREPO GABRIEL ATENEA
1000862524	ACEVEDO PATIÑO NICOLE ALEJANDRA
1105055622	CARDOSO CAPERA WENYER ESTIVEN
14298002	OVIEDO HERRERA JHON GERARDO
5827730	DEVIA VARON LUIS FERNANDO
1085256244	MONCAYO GONZALEZ ROSA DEL PILAR
1006507688	PEREZ MARTINEZ LAURA GISELLA
1005703048	BUITRAGO LOPEZ JIMER SNEYDER
1059914063	GIRONZA ORDOÑEZ YURENY
1130671403	QUINTERO TAMARA LUZ DERLY
31945872	QUINTERO TELLO CARMEN BIVIANA
1114872559	ROMERO MESTIZO ABELARDO
1107038098	AHUMADA CARLOSAMA MARÍA DEL PILAR
94396538	CABAL LARRARTE JORGE ALBERTO
1113043080	CEBALLOS AGUILAR GABRIELA
1115083602	MOSQUERA CARDENAS CARLOS ANDRES

Vigilada MinEducación

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

PARÁGRAFO PRIMERO. En ningún momento, se generará entre el estudiante monitor y la ESAP, vínculo laboral. Sin embargo, la ESAP reconocerá el pago de la ARL a los estudiantes monitores aquí relacionados.

ARTÍCULO SEGUNDO. En desarrollo de la monitoría, los estudiantes ejecutarán las actividades asignadas y presentarán los informes de los resultados programados, conforme las siguientes especificaciones:

Actividades por desarrollar

a) *Asistir a las capacitaciones programadas por la Dirección de Bienestar Universitario*
b) *Diseñar e implementar dos (2) estrategias de difusión del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil.*
c) *Concertar con el coordinador académico la realización de mínimo dos (2) presentaciones en cada uno de los salones donde se dicten clases presenciales en su CETAP y/o CETAPs asignados.*
d) *Difundir en los grupos de su CETAP y/o CETAPs asignados el enlace del instrumento de caracterización estudiantil – Censo estudiantil.*
e) *Validar quincenalmente el porcentaje de implementación del instrumento en su CETAP y/o CETAPs asignados, para lo cual le serán suministrados los datos estadísticos correspondientes.*

Entregables

Al finalizar la monitoria y para el pago del estímulo, el estudiante deberá realizar la entrega de los siguientes documentos:

a) *Un (1) informe general de máximo tres (3) páginas, en formato Word y PDF, que incluya percepciones, experiencias, sugerencias y resultados obtenidos. La Dirección de Bienestar Universitario remitirá el formato correspondiente.*
b) *Evidencia fotográfica o audiovisual de las estrategias implementadas para la socialización e implementación del instrumento, con marca de agua que indique fecha, hora y ubicación. Se deberán presentar mínimo tres (3) fotografías en formato*

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

.jpg, enviadas a la dirección electrónica o repositorio indicado por la Dirección de Bienestar Universitario.

PARÁGRAFO PRIMERO. En caso de incumplimiento de una o más de las actividades previstas en la presente resolución, se requerirán las explicaciones del cargo; de ser satisfactorias se dará continuidad con las actividades previstas, en caso de reincidir en el incumplimiento se procederá a solicitar la terminación del estímulo otorgado mediante la presente Resolución.

ARTÍCULO TERCERO. El acompañamiento, seguimiento y evaluación al desempeño de las actividades que se ejerzan por las estudiantes en su calidad de Monitor, estarán a cargo de la directora de Bienestar Universitario, el equipo de bienestar universitario sede central y los enlaces de bienestar universitario territorial.

ARTÍCULO CUARTO. El Estímulo académico se otorga durante el periodo de un (1) mes y quince (15) días comprendidos entre la fecha de expedición, perfeccionamiento y legalización del presente acto administrativo con la correspondiente expedición del registro presupuestal sin exceder el 15 de diciembre de 2025.

PARÁGRAFO PRIMERO. Si los estudiantes durante el desarrollo de la monitoria deciden renunciar al estimulo académico, deberán presentarla con mínimo 15 días hábiles de anticipación. Para lo cual deberán dejar al día todas las actividades y el informe de avance de estas.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Durante su tiempo de vinculación como Monitores, los estudiantes no deberán estar vinculados laboralmente a la ESAP ni contractualmente, ni ser beneficiarias de otra Resolución de Estímulo Académico.

ARTÍCULO QUINTO. El estímulo académico se pagará en una sola oportunidad, una vez terminada la monitoria por valor de **UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.050.000).** La ESAP no asumirá ningún costo adicional al establecido en el presente estimulo. El reconocimiento se otorga con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 195825 de fecha 29 de septiembre de 2025 con cargo al rubro presupuestal C-0503-1000-16-20203K-0503014-02.

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

PARÁGRAFO PRIMERO. Ordenar al Grupo de Tesorería de la ESAP que proceda a realizar los trámites de desembolso del estímulo en los términos señalados en la presente Resolución.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Para el reconocimiento y pago del estímulo económico, la Dirección de bienestar Universitario deberá expedir ante el Grupo de Gestión de Tesorería, la certificación que dé cuenta del cumplimiento de las actividades ejecutadas, en los términos señalados por la presente Resolución.

PARÁGRAFO TERCERO. En todo caso, los pagos deberán efectuarse y tramitarse de conformidad con los tiempos establecidos en la Circular No. 008 del 5 de febrero de 2025.

ARTÍCULO SEXTO. El estímulo académico y pecuniario está destinado a contribuir en los procesos de formación académica de los Monitores y no podrá ser considerado como remuneración salarial o contraprestación de servicios personales u honorarios, en la medida que la figura es entendida como un reconocimiento o distinción a aquellos estudiantes que demuestren alto rendimiento académico o se distinguen por su contribución al desarrollo institucional.

ARTÍCULO SÉPTIMO. Autorizar la vinculación y pago de la ARL de los estudiantes aquí relacionados, en nivel de riesgo tipo 1 por el termino de dos (2) meses. El pago de la ARL será realizado con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 195925 de fecha 29 de septiembre de 2025 con cargo al rubro presupuestal C-0503-1000-16-20203K-0503014-02.

ARTÍCULO NOVENO. Comunicar el presente acto administrativo a la Dirección Financiera, a la Dirección de Talento Humano, al Grupo de Contabilidad, al Grupo de Tesorería y al Grupo de Presupuesto de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP. Así mismo comunicarlo a los siguientes estudiantes:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
1002480147	ESTEBAN CAMACHO MARIA CAMILA	maria.esteban@esap.edu.co
1076329327	MOSQUERA MOSQUERA JENCY ELIANA	jency.mosquera@esap.edu.co
1090174061	MARQUEZ CONTRERAS ZHARICK ADRIANA	zharick.marquez@esap.edu.co
1079359287	BANGUERA HURTADO MARIO YESID	mario.banguera@esap.edu.co

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
39424966	FLOREZ RAMOS DIANA PATRICIA	diana.florez@esap.edu.co
1020416560	GUTIERREZ MARTINEZ JULIAN ESTEBAN	juliane.gutierrez@esap.edu.co
1039420287	ARROYAVE MEJÍA SAMUEL	samuel.arroyave@esap.edu.co
98538468	PEREZ GIRALDO MIGUEL DE JESUS	migueld.perez@esap.edu.co
1047341959	CARABALLO MOVILLA MILEYDIS PAOLA	mileydis.caraballo@esap.edu.co
1129510610	NARVAEZ DURAN WILMER GERMAN	wilmer.narvaez@esap.edu.co
1129521675	MONTAÑEZ PERALTA BELKIS PATRICIA	belkis.montanez@esap.edu.co
1041692131	CASTRO GUTIERREZ EMMANUEL ISSAC	emmanuel.castro@esap.edu.co
1002318256	GONZALEZ ORTIZ CAMILO ANDRES	camilo.gonzalezo@esap.edu.co
1045733019	MEJIA FERRER DEISY DANIELA	deisy.mejia@esap.edu.co
72346195	MENDOZA GONZALES ALDO MARIO	aldo.mendoza@esap.edu.co
1048270190	BELEÑO VELAIDES WENDYS YOLANIS	wendys.beleno@esap.edu.co
1082871673	DELUQUE PARDO CINDY PAOLA	cindy.deluque@esap.edu.co
1101075362	SANCHEZ DELGADO NAYADY	nayady.sanchez@esap.edu.co
40801620	RAMOS TORRES YERLIS ENENA	yerlis.ramios@esap.edu.co
77094173	SUAREZ TEHERAN LEONARDO JOSE	leonardo.suarez@esap.edu.co
1003314055	PADILLA MENDEZ YAN CARLOS	yan.padilla@esap.edu.co
1192774124	PEÑA OSPINO ANGELA LUCIA	angelal.pena@esap.edu.co
1066269319	MUÑOZ PEREZ JHON JAVIER	jhon.munozp@esap.edu.co
1121332024	ATENCIO SILVA ANDDYS YURANI	anddys.atencio@esap.edu.co
1050975230	LARA DEL RIO GETSAIDA	getsaida.lara@esap.edu.co
11051782	HERRERA JIMÉNEZ EDWIN JAVIER	edwinj.herrera@esap.edu.co
1001898650	HENRÍQUEZ ANGULO LUIS ANGEL	luis.henriquez@esap.edu.co
37721485	ARDILA ARANGUREN ALBA ALEXANDRA	albaa.ardila@esap.edu.co
1067889930	ARRIETA ÁLVAREZ DANILSA FERNANDA	danilsa.arrieta@esap.edu.co
1052074740	NARVÁEZ HERAZO EDILBERTO	edilberto.narvaez@esap.edu.co
1102120856	RENGIFO RICARDO FAVIAN ANDRES	favian.rengifo@esap.edu.co
1074009751	JALAL RODRIGUEZ JESUS DAVID	jesus.jalal@esap.edu.co
1062954325	GUTIERREZ MARTINEZ ANGIE GABRIEL	angieg.gutierrez@esap.edu.co
1062427195	DIAZ DUSSAN NATALIA ANDREA	nataliaa.diaz@esap.edu.co
1005583458	DOMINGUEZ BALETA ROBERTO CARLOS	roberto.dominguez@esap.edu.co

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
1096188757	PALLARES GUEVARA MIRLYS ESCARLETH	mirlys.pallares@esap.edu.co
1103096528	MERCADO OLMOS ENA MARGARITA	ena.mercado@esap.edu.co
1053586279	MACIAS CARVAJAL PAOLA MARCELA	paola.macias@esap.edu.co
45550929	LEAL VALIENTE AMIRA ROSA	amira.leal@esap.edu.co
1006532019	CORONADO CORREDOR LUNA ANDREA VALENTHINA	luna.coronado@esap.edu.co
1002624487	GAMBOA CRISTIAN CAMILO	camilo.gamboa@esap.edu.co
1058461164	CRUZ GIRAL LEIDY	leidy.cruz@esap.edu.co
40046131	RODRÍGUEZ CASTRO DORIS JANNETH	dorisj.rodriguez@esap.edu.co
1049652565	ALFONSO CHIVATA TITO ALEJANDRO	tito.alfonso@esap.edu.co
1002366833	FIGUEREDO BARON LINA FERNANDA	lina.figueredo@esap.edu.co
1002709584	RICAURTE LEON MARIANA ALEJANDRA	mariana.ricaurte@esap.edu.co
1002524080	PERILLA PORRAS ANGIE LORENA	angie.perilla@esap.edu.co
46387394	NOSSA ACOSTA MARÍA FERNANDA	maria.nossa@esap.edu.co
1016000045	GOMEZ GOMEZ CRISTIAN CAMILO	cristian.gomezg@esap.edu.co
1056782479	GIRALDO CARDONA JESUS DANIEL	jesus.giraldo@esap.edu.co
1053810938	HERNANDEZ RAMIREZ LILIANA PATRICIA	lilianap.hernandez@esap.edu.co
1059709663	ZAPATA FRANCY JULIETH	julieth.zapata@esap.edu.co
1000136754	PALACIOS CHARA JERALTDIN	jeraltdin.palacios@esap.edu.co
1059598311	AQUILLON RIVERA MARIA ALEXANDRA	maria.aquillon@esap.edu.co
1016102642	AMAYA QUINTANA JESUS DAVID	jesus.amaya@esap.edu.co
1059607343	VELASCO HURTADO HECTOR ADRIAN	hector.velasco@esap.edu.co
1002961219	PRIETO ASTAIZA JORGE ALEJANDRO	jorge.prieto@esap.edu.co
1118548196	BARRAGAN LEON ERIKA ALEXANDRA	erikaa.barragan@esap.edu.co
1058970563	PIAMBA CHILITO ROSEBELT ANDRÉS	rosebelt.piamba@esap.edu.co
29363330	DELGADO PUERTAS DIANA CAROLINA	dianac.delgado@esap.edu.co
1061715401	QUIJANO DELGADO ROBIN	robin.quijano@esap.edu.co
1004592987	ZAMUDIO RODRIGUEZ SOFIA YULIETH	sofia.zamudio@esap.edu.co
1061532099	RIVERA CARDONA SERGIO ANDRES	sergio.rivera@esap.edu.co
1061767649	LEDEZMA NARVAEZ DIANA MARCELA	diana.ledezma@esap.edu.co
1062281654	MORENO BALANTA JARRIZON CAMILO	jarrizon.moreno@esap.edu.co

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
25691256	CUSHCAGUA OYAGATA MARIA LUZ	maria.cushcagua@esap.edu.co
10299730	TOMBE TUNUBALA ALVARO	alvaro.tombe@esap.edu.co
1079096257	WALDO QUINTO YANEYDI	yaneydi.waldo@esap.edu.co
11811360	RIVAS CORDOBA FRANCISCO EDINSON	francisco.rivas@esap.edu.co
1010092957	OLAYA PALACIOS JUDITH ALEJANDRA	judith.olaya@esap.edu.co
1077456142	HINESTROZA UNFRIED LAURA NATHALY	laura.hinestroza@esap.edu.co
35546849	CONTO DIAZ SEDALIA HELENA	sedalia.conto@esap.edu.co
1077444890	MARTINEZ ARRIAGA WILMAR ANTONIO	antonio.martinez@esap.edu.co
1078179571	CORDOBA ARIAS JHON EDUAR	jhone.cordoba@esap.edu.co
80388657	AVELLANEDA RODRIGUEZ NELSON	nelson.avellaneda@esap.edu.co
1007781878	GONZALEZ RODRIGUEZ BRAYAN ESTEBAN	brayane.gonzalez@esap.edu.co
1003518461	MUÑOZ PALACIOS MARÍA PAULA	mariap.munozp@esap.edu.co
1014477624	FARFÁN FARFÁN BRAYAN LEONARDO	brayan.farfan@esap.edu.co
1007696031	GIL DUCUARA DUVAN	duvan.gil@esap.edu.co
12134849	GONZALEZ VARGAS LUIS EDUARDO	luis.gonzalezv@esap.edu.co
7687245	CULMAN VIZCAYA CARLOS EDUARDO	carlos.culman@esap.edu.co
1079390299	CHAVARRO TRUJILLO NUBIA CRISTINA	nubia.chavarro@esap.edu.co
1081394697	EMBUS CANENCIO LINA DANIELA	lina.embus@esap.edu.co
36292829	CHAVARRO RUBIO MARITZA	maritza.chavarro@esap.edu.co
1081414353	ARIAS TRUJILLO MARIA FERNANDA	maria.ariast@esap.edu.co
1084252128	VAZQUEZ ORDOÑEZ JUAN GUILLERMO	juan.vazquez@esap.edu.co
1075210029	LADINO PAQUE ALVARO	alvaro.ladino@esap.edu.co
7730517	FERREIRA GUTIERREZ JAVIER ANDRES	javiera.ferreira@esap.edu.co
7686439	GONZALEZ SUAREZ OSCAR FERNANDO	oscarf.gonzalez@esap.edu.co
1006689133	DAZA RUBIANO YENNY PAOLA	yenny.daza@esap.edu.co
1116776093	RUIZ BARCO SOFIA SAHARAY	sofia.ruiz@esap.edu.co
1080043757	BRAVO CHAVEZ MARCELA ELIZABETH	marcela.bravo@esap.edu.co
1082656642	ROMO BASANTE MARCELA YOJANA	marcela.romo@esap.edu.co
1086896624	ALVARADO MUÑOZ CANDIDA VIVIANA	candida.alvarado@esap.edu.co
1004190219	TABLA ERASO ELIVED ALEJANDRA	elived.tabla@esap.edu.co
1004193199	INSUASTY PEREZ JUAN ANDRES	juan.insuasty@esap.edu.co

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – - 1 7 6 3

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
59313365	ROJAS BENAVIDES CLAUDIA LORENA	claudia.rojasb@esap.edu.co
1085322565	BOTINA CHACHINOY JUAN CARLOS	juanc.botina@esap.edu.co
1193526815	GUERRA SILVA DIEGO JOSÉ	diego.guerra@esap.edu.co
97472971	REYES SOLARTE WILMER VIANEY	wilmer.reyes@esap.edu.co
1086896949	ANGULO TELLO EUGENIA YERALDIN	eugenia.angulo@esap.edu.co
88148158	ALVAREZ MIRANDA WILLIAM ALONSO	william.alvarez@esap.edu.co
1007896566	HINOJOSA RAMIREZ MOISES DAVID	moises.hinojosa@esap.edu.co
1127348847	BARCOS HINESTROZA YOFRI ALFONSO	yofri.barcos@esap.edu.co
1116803082	BRACA LOPEZ JOSE ELIAS	jose.braca@esap.edu.co
92450802	BUELVAS ORTEGA MAURICIO	mauricio.buelvas@esap.edu.co
17593782	DELGADO SALAZAR JOHN HITLER	johnh.delgado@esap.edu.co
1094574444	PAEZ PAEZ LUZ ENITH	luze.paez@esap.edu.co
1092363022	SARMIENTO CARREÑO LIDYA TOPACIO	lidya.sarmiento@esap.edu.co
60405176	CARREÑO MORENO LUZ STELLA	luzs.carreno@esap.edu.co
1090458309	LUNA FLÓREZ JULIO CESAR	julio.luna@esap.edu.co
88310458	DUARTE ROMAN LUIS EUSEBIO	luise.duarte@esap.edu.co
1094044514	REYES PEREZ HENRY ANDRES	henry.reyes@esap.edu.co
1091682878	RODRIGUEZ SANCHEZ JENIFER KARINA	jenifer.rodriguez@esap.edu.co
1091656335	QUINTERO URQUIJO LEYDY	leydy.quintero@esap.edu.co
1119181350	MARTINEZ ARIZA EVANGELISTA	evangelista.martinez@esap.edu.co
1004827248	LOAIZA RODRIGUEZ CAROL DAYANA	carol.loaiza@esap.edu.co
1089378746	GIRALDO ARIAS SAMUEL	samuel.giraldo@esap.edu.co
1004755882	ECHEVERRY ROLDAN JHON EDISON	jhon.echeverry@esap.edu.co
1032364554	CONTRERAS ANGEL NELSON ALONSO	nelson.contreras@esap.edu.co
1043653975	OTERO MERLANO MARÍA VICTORIA	mariav.otero@esap.edu.co
1099544558	LONDOÑO SANCHEZ JUAN ESTEBAN	juane.londono@esap.edu.co
1095909646	ACEVEDO VALDERRAMA MAYRA LISSETH	mayra.acevedo@esap.edu.co
1104070866	ESCOBAR NAVARRO KAREN MARGARITA	karen.escobar@esap.edu.co
1096780388	ZABALA MONCADA MICHAEL JESITH	michael.zabala@esap.edu.co
1001185656	MENDEZ ROJAS NAYDY VANNESA	naydy.mendez@esap.edu.co
1073669168	COBOS GARZON RONAL	ronal.cobos@esap.edu.co

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

Resolución No. SC – 1763

(03 OCT 2025)

"Por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de estímulo Académico en la modalidad de Monitor a ciento cuarenta y tres (143) estudiantes de pregrado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP a nivel nacional"

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
1001096022	DIAZ RESTREPO GABRIEL ATENEA	gabriel.diaz@esap.edu.co
1000862524	ACEVEDO PATIÑO NICOLE ALEJANDRA	alejandra.acevedo@esap.edu.co
1105055622	CARDOSO CAPERA WENYER ESTIVEN	wenyer.cardoso@esap.edu.co
14298002	OVIEDO HERRERA JHON GERARDO	jhon.oviedo@esap.edu.co
5827730	DEVIA VARON LUIS FERNANDO	luis.devia@esap.edu.co
1085256244	MONCAYO GONZALEZ ROSA DEL PILAR	rosa.moncayo@esap.edu.co
1006507688	PEREZ MARTINEZ LAURA GISELLA	laurag.perez@esap.edu.co
1005703048	BUITRAGO LOPEZ JIMER SNEYDER	jimer.buitrago@esap.edu.co
1059914063	GIRONZA ORDOÑEZ YURENY	yureny.gironza@esap.edu.co
1130671403	QUINTERO TAMARA LUZ DERLY	luz.quinterot@esap.edu.co
31945872	QUINTERO TELLO CARMEN BIVIANA	carmen.quintero@esap.edu.co
1114872559	ROMERO MESTIZO ABELARDO	abelardo.romero@esap.edu.co
1107038098	AHUMADA CARLOSAMA MARÍA DEL PILAR	maria.ahumadac@esap.edu.co
94396538	CABAL LARRARTE JORGE ALBERTO	jorge.cabal@esap.edu.co
1113043080	CEBALLOS AGUILAR GABRIELA	gabriela.ceballos@esap.edu.co
1115083602	MOSQUERA CARDENAS CARLOS ANDRES	carlos.mosquerac@esap.edu.co

ARTÍCULO OCTAVO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D. C. 03 OCT 2025

JORGE IVAN BULA ESCOBAR
Director Nacional

Proyectó: Clara Marcela Suarez Duarte- Profesional Especializado DBU.
Aprobó: Constanza del Pilar Rojas Hernández – directora Bienestar Universitario
Revisó: Edelberto de la Ossa - Abogado Oficina Jurídica
Revisó control de legalidad: Angy Gallo – Abogada Oficina Jurídica
Aprobó: María Angelica Rubiano - Jefe Oficina Jurídica