El servicio público es de todos | Función Pública

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
MONTOYA	CIRO	YULY ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 39178466

SEXO F (●) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 06 MES 11 AÑO 1983
PAÍS Colombia
DEPTO Antioquia
MUNICIPIO MEDELLÍN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CARRERA 60 # 38-36 Casa / Piso 1 Serraverde
PAÍS Colombia DEPTO Antioquia
MUNICIPIO BELLO
TELÉFONO 4535433 EMAIL amontoyac@misena.edu.co

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: Bachiller Media Ténica en Salud
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL	12	2009	UNIVERSIDAD CES
UN	8	X		ADMINISTRACION EN SALUD CON ENFASIS EN GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	04	2007	LICENCIA
			X	Máster en Gestión Integrada: Medio Ambiente, Calidad y Prevención			

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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - COMPLEJO NORTE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4457500	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CTGI Instructor en el area de salud y seguridad ocupaci	CTGI	Calle 104 69-120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sena	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	narbe@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5760000	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 13 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructora Instructor en el area de salud y seguridad ocupaci	Ejecución de la formación	Calle 104 # 67120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - COMPLEJO SUR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	ITAGUI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

5149290	**DÍA** 04 **MES** 11 **AÑO** 2009	**DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Tecnología y Técnica Prestación de Servicios	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Calle 63 # 58B - 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABRICA DE CAJAS DE CARTON FACARDA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3726060	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 10 **AÑO** 2007		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 11 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE SALUD OCUPACIONAL	**DEPENDENCIA** SALUD OCUPACIONAL		**DIRECCIÓN** CARRERA 45 A # 63 A - 14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALICO S.A.	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2854413	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 10 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE SALUD OCUPACIONAL	**DEPENDENCIA** SALUD OCUPACIONAL		**DIRECCIÓN** CALLE 10 SUR # 50 FF -63

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 06 **AÑO** 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Salud Ocupacional	**MATERIA IMPARTIDA** Salud Ocupacional		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 11 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	**MATERIA IMPARTIDA** SALUD OCUPACIONAL		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 07 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	**MATERIA IMPARTIDA** Salud Ocupacional		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 07 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 08 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	**MATERIA IMPARTIDA** Salud Ocupacional		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 08 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 10 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	**MATERIA IMPARTIDA** Salud Ocupacional		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 10 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educacion Salud Ocpacional	**MATERIA IMPARTIDA** Salud Ocupacional		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2011

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 25 MES 01 AÑO 2012	DÍA 04 MES 07 AÑO 2012

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 16 MES 07 AÑO 2012	DÍA 19 MES 12 AÑO 2012

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	DÍA 15 MES 12 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	DÍA 14 MES 12 AÑO 2014

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 26 MES 01 AÑO 2015	DÍA 14 MES 12 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Seguridad Ocupacional; Gestión Integrada de la Calidad, Seguridad y Salud Ocupacional	Seguridad Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 13 MES 12 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad y Salud en el Trabajo	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la educacion Gesti?n Integrada de la Calidad, Medio Ambiente, Seguridad y Salud Ocupacional	Seguridad y Salud en el Trabajo	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellin, 10 de julio de 2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.