



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Pillimue		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Caso		NOMBRES Afra Yubely	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1015417222		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 03 AÑO 1990 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO INZÁ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VDA RIONEGRO PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO ÍQUIRA TELÉFONO EMAIL afrayubely2021@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°	1X°	MES	12	AÑO	2006

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).			

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
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN EDUCACION Y PEDAGOGIA INFANTIL	02	2022

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 NUESTRA SEÑORA DE LA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	09	2022
POLITECNICO AGROINDUSTRIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1700	X		ASISTENTE DE PREESCOLAR	10	2023

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 ALCALDIA DE IQUIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3125233433		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	23	Mes	10	Año	2025	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA		DEPENDENCIA 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						DIRECCIÓN CALLE 4#6-29				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3125233433		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	15	Mes	02	Año	2025	Día	14	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA		DEPENDENCIA 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						DIRECCIÓN CARRERA 4A B NORTE 4B null ESTE				

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 IQUIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3125233433		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	03	Año	2024	Día	11	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA		DEPENDENCIA CULTURA RECREACION DEPORTE						DIRECCIÓN CALLE 4A BIS A OESTE 4A 6 OESTE CALLE 4N°6-29 IQUIRA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 86441144		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	10	Año	2023	Día	21	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA		DEPENDENCIA EQUIPO DINAMIZADOR GENERO						DIRECCIÓN CALLE 4A A NORTE 4A 8 SUR CALLE 4N°10-11 BARRIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8713720		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	09	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA		DEPENDENCIA EQUIPO DINAMIZADOR GENERO						DIRECCIÓN CALLE 8A A NORTE 10A 24 SUR CALLE 8 N°10-24 BARRIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA NASA PAEZ HUILA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3128267721		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2022	Día	22	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA		DEPENDENCIA AGENTE COMUNITARIO						DIRECCIÓN CARRERA 1A A NORTE 1A 1 SUR RIO NEGRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO ÍQUIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8641144		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	07	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA		DEPENDENCIA EQUIPO DINAMIZADOR GENERO						DIRECCIÓN CALLE 4A A NORTE 4A 8 SUR CALLE 4N°10-11 BARRIO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO ÍQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8641144			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	02	Año	2018	Día	30	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA			DEPENDENCIA EQUIPO DINAMIZADOR GENERO					DIRECCIÓN CALLE 4A A NORTE 4A 8 SUR CALLE 4N°10-11 BARRIO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION HCB RIOCHIKUITO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO PÁEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3156304074			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2016	Día	02	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDCATIVA			DEPENDENCIA AGENTE EDUCATIVA					DIRECCIÓN CALLE 1B B NORTE 1A 1 SUR RIOCHIKUITO PAEZ						

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
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 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 _____

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