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
MANJARRES	RUIZ	EDNA MILENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1113695794	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 02 AÑO 1999	CALLE 5 28 12 CASA TULIPANES DE LA ITALIA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	PALMIRA		
MUNICIPIO	PALMIRA	TELÉFONO	0000000	EMAIL	manjarrezmilena06@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°	1X1°	MES	12	AÑO	2016

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).

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)

FORMATOÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

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 EMPRESA REGIONAL DE SERVICIO PUBLICO DE ASEO DE CANDELARIA SA			***PÚBLICA*** X		***PRIVADA***		***PAÍS*** COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** CANDELARIA						***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 3206722882	***FECHA DE INGRESO***						***FECHA DE RETIRO***					
	Día	17	***Mes***	02	***Año***	2024	***Día***	31	***Mes***	12	***Año***	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINIISTRADORA MARKETING DIGI	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES						***DIRECCIÓN*** CALLE 19 9 49 SAN CRISTOBAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CANDELARIA			***PÚBLICA*** X		***PRIVADA***		***PAÍS*** COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** CANDELARIA						***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 3217461625	***FECHA DE INGRESO***						***FECHA DE RETIRO***					
	Día	19	***Mes***	02	***Año***	2024	***Día***	27	***Mes***	12	***Año***	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - PRESTACION SERVI	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES						***DIRECCIÓN*** CALLE 10 8 60					

FORMATOÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** CANDELARIA					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***						
TELÉFONOS	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***						
	Día	06	***Mes***	03	***Año*** 2023	***Día***	30	***Mes***	10	***Año***	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PRESTACION SERVIC	***DEPENDENCIA*** SECRETARIA DE EDUCACION					***DIRECCIÓN*** CALLE 9 169 7						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CANDELARIA			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** CANDELARIA					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***						
TELÉFONOS	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***						
	Día	24	***Mes***	01	***Año*** 2022	***Día***	26	***Mes***	12	***Año***	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 10 8 60						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CANDELARIA			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** CANDELARIA					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***						
TELÉFONOS	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***						
	Día	17	***Mes***	02	***Año*** 2021	***Día***	23	***Mes***	12	***Año***	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 10 8 60						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PRODUCTORA MASSIFICAR			***PÚBLICA***	***PRIVADA*** X	***PAÍS*** COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	***MUNICIPIO*** PALMIRA					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***						
TELÉFONOS 3152003827	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***						
	Día	05	***Mes***	03	***Año*** 2018	***Día***	31	***Mes***	12	***Año***	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 32A 25 36						

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	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
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 Candelaria Valle , enero del 2026

Edna Milena M.

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