

 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 MORALES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTEALEGRE		NOMBRES ANGELA LUZ DARY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1023876500			SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 07 AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Transversal 5 BIS N° 48 H 40 SUR apartamento PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3223077554 EMAIL angel.moralesm@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)																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNOLÓGICO</th> </tr> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td> <td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 11</td> <td>AÑO 2005</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNOLÓGICO		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2005
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNOLÓGICO																																						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO																																				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2005																																				
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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																								
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL		06 2017		25228-371056																																								
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN HIGIENE Y SALUD OCUPACIONAL		08 2020																																										
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																																							
Español						X		X	X																																							
Inglés					X		X		X																																							

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 COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 01 AÑO 2020	

CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA 444 DE 2020	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN NACIONAL DEL SEVICIO CIVIL	PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 346 DE 2018	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@cncs.gov.co
TELÉFONOS 3259700	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 121 DE 2018	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 16 # 96-64
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@cncs.gov.co
TELÉFONOS 3259700	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 419 DE 2017	DEPENDENCIA DESPACHO 3	DIRECCIÓN carrera 16 # 96-64
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INDUCON	PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angel.moralesm66@gmail.com
TELÉFONOS 7599996	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 06 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO INGENIERIA DE PROCESOS	DEPENDENCIA GESTIÓN DE CALIDAD	DIRECCIÓN CARRERA 34 .19-92
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COOPEFUAC LTDA	PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angel.moralesm@hotmail.com
TELÉFONOS 3423712	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ASISTENTE CONTABLE	DEPENDENCIA CONTABLE	DIRECCIÓN CALLE 12 N 5-82
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD PARTEQUIPOS	PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angel.moralesm@hotmail.com
TELÉFONOS 492 62 60	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO JEFE DE BODEGA	DEPENDENCIA BODEGA	DIRECCIÓN Calle 17a #69b-35

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE

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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co