Libertad y Orden

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*
ROJAS	OVIEDO	NATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1033740780

SEXO: F (X) M ( )

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

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 11 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ D.C

MUNICIPIO BOGOTÁ D.C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 18B # 69F 34 SUR

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ D.C

MUNICIPIO BOGOTA D.C

TELÉFONO 3143051120 EMAIL nataliarojas2311@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:* BACHILLERATO ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 2010
									X	

EDUCACION 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*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	2	X		TÉCNICO EN ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS	03	2012	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD SKAPHE S.A		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* edwin.piragauta@skaphe.com
TELÉFONOS (60-1) 4778941	*FECHA DE INGRESO* DÍA 03 MES 04 AÑO 2025			*FECHA DE RETIRO* DÍA 27 MES 01 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL TÉCNICO EN GESTIÓN DOCUMENTAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* CALLE 17A # 69F 35
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SALVARARCHIVOS S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D,C	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D,C			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* talentohumano@salvararchivos.co
TELÉFONOS 3135710023	*FECHA DE INGRESO* DÍA 02 MES 04 AÑO 2024			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 03 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO TÉCNICO DE DOCUMENTAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* Carrera 8 No. 12c – 35 Ofi. 704
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD LOCKERS COLOMBIA A.S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atorres@lockers.com.co
TELÉFONOS 3158782424	*FECHA DE INGRESO* DÍA 03 MES 04 AÑO 2023			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 03 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO TÉCNICO EN GESTIÓN DOCUMENTAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* CALLE 18# 69B-27
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD PROCESOS Y SERVICIOS S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D,C			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recepcion@procesosyservicios.net
TELÉFONOS Tel:(1) 7442498- Cel. (+57) 3162727687	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 04 AÑO 2019			*FECHA DE RETIRO* DÍA 04 MES 03 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO TÉCNICO DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* Carrera 50 #130-49

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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

6 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*