



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZAPATA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEJIA	NOMBRES NATALIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>1015277876</u>	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>20</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1996</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 48 N 131 SUR 78 - EDIFICIO PLAYITA 2- CALDAS, ANTIOQUIA		
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO ANTIOQUIA	
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ANGELÓPOLIS		
MUNICIPIO MEDELLÍN	TELÉFONO 4448629	EMAIL natimej17@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°	11°	X	MES	11	AÑO	2013

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	
PREGRADO	0		X				
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	07	2022	253861

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)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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
INGLÉS	X			X			X		

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 APF DEL HI PRINCIPITO				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6044798644			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	03	Año	2025	Día	22	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE PSICOSOCIAL			DEPENDENCIA AGENTE PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 45A 72 null SUR 25 SABANETA, ANTIOQUIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LA MISERICORDIA -ANGELÓPOLIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANGELÓPOLIS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8421029			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	01	Año	2025	Día	19	Mes	02	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 7648 PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE LA PSICOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 8 SUR 7 108 ARENALES						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARLA CRISTINA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANGELÓPOLIS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	18	Mes	06	Año	2024	Día	22	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO			DEPENDENCIA AREA DE APOYO PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 50F F null MEDELLIN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LA MISERICORDIA -ANGELOPOLIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANGELÓPOLIS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8421029			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	17	Mes	04	Año	2024	Día	17	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5496 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO					DIRECCIÓN CALLE 8 7 108 ANGELÓPOLIS				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IPS FUNDACION DIVERSIDAD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 5577906			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	06	Año	2023	Día	15	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1117/2010 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 36 63B 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINA LA TRINIDAD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANGELÓPOLIS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3116788935			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	07	Año	2022	Día	04	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PSICOLOGICO Y ADMINISTRA			DEPENDENCIA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN - VEREDA SANTA ANA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AMARU				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO CALDAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3116474214			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	05	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					DIRECCIÓN - VEREDA LA CORRALITA- EL CASTILLO				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DIVERSIDAD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4448978			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	09	Año	2021	Día	19	Mes	11	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ PSICOLOGIA			DEPENDENCIA ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 36N 64 10 LAURELES- ESTADIO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE AMAGA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO AMAGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8472122			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2017	Día	17	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO)			DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE ARCHIVO					DIRECCIÓN CALLE 51 SUR 50 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HUMAX FARMACEUTICAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO LA ESTRELLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4448629			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2016	Día	04	Mes	07	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL (APRENDIZ SENA) ASISTENTE ADMI			DEPENDENCIA ADMINISTRACION, COMPRAS					DIRECCIÓN CALLE 97B SUR 50 95						

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	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 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 19 de enero de 2026

Natalia Zapata

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