FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, Art. 6º y Decreto 1746 de 1995)

ENTIDAD RESPONDA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (OTROS DATOS)	NOMBRES
Jaimes	Rondon	Nenny Liliana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	LUGAR DE NACIMIENTO	PAÍS
C.C. No. 1101597898	F X M	SOLTERO X EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ___ SEGUNDA CLASE ___ NÚMERO ___ D.M. ___

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 09 MES 09 AÑO 1994	CL 29 6AE-47
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO. Santander
DEPTO. Santander	MUNICIPIO Floridablanca
MUNICIPIO San Andres	TELÉFONO 3132235859 E-MAIL jaimesjennyl7@gmail.com

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X SI OBTUVO ALGUNO APROBADO LOS GRADOS DE 1º A 5º DE BACHILLERATO, LOS GRADOS DE LA 1ª A LA 9ª DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA.

PRIMARIA BÁSICA					SECUNDARIA					MEDIA					TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª		10ª	11ª				FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2013
										X					

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO EMPEZANDO POR LA ÚLTIMA NORMALISTA SUPERIOR.

TC (TECNICA) TE (TECNOLOGICA) TU (UNIVERSITARIA) ESP (ESPECIALIZACIÓN)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MA (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO)

RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SU EDUCACIÓN FORMAL EN EL PAÍS Y EN EL EXTERIOR

NIVEL ACADÉMICO	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		tecnico laboral en Infancia.	06	2011	

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

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

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Mediterraneo de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 30 MES 07 AÑO 2025	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Super Logistica		X	Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Santander.	Bucaramanga.	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 01 MES 12 AÑO 2022	DIA 01 MES 01 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

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	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 30-07-2025

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