



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Lopera</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Sepúlveda</u>	NOMBRES <u>Eliana Auxilio</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>32564208</u>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>06</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1983</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Yaromal</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cll 14 #21-48 Yaromal</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Yaromal</u> TELÉFONO <u>3147069184</u> EMAIL <u>hotmail.com elianaloperasepa</u>	

## 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: <u>Bachiller académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>12</u> AÑO <u>1999</u>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Zootecnista	07	2011	40096
MG	4	X		Magister en Agronegocios	02	2022	

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
<u>Español</u>			X			X			X

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Multerragro</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Yarumal-Angostora</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Multerragro@gmail.com.</b>	
TELÉFONOS <b>3218687918</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2025</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2025</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Técnica de campo</b>	DEPENDENCIA <b>Técnica</b>	DIRECCIÓN <b>Briceño.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Corporación Interactiva</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellín</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>claudia@interactiva.org.co</b>	
TELÉFONOS <b>3165637789</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2025</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2025</b>
CARGO O CONTRATO <b>Consultora empresarial</b>	DEPENDENCIA <b>Proyectos empresariales</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 45 # 26-175</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad de Antioquia</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellín.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>directorcedon@udea.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3113010096</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2025</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2025</b>
CARGO O CONTRATO <b>Docente de cátedra.</b>	DEPENDENCIA <b>Vicerectoría de extensión</b>	DIRECCIÓN <b>Ciudad universitaria.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Politécnico Jaime Isaza Cadavid</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia.</b>	MUNICIPIO <b>Angostora</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>juarkalvarez@tpdi.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3004249797</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2025</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2025</b>
CARGO O CONTRATO <b>Extensionista rural.</b>	DEPENDENCIA <b>Extensión.</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 48 # 7 -151</b>	

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)

## 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 DAT Sucursal Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asilvabella@gmail.com	
TELÉFONOS 3009299886	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 04 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora Regional	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN —	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Tetra Tech APO Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Monterea	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dom_yra@hotmail.com	
TELÉFONOS 3013631005	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Enlace comunitario	DEPENDENCIA Técnico	DIRECCIÓN —	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Chemonics Sucursal Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD claelh@gmail.com	
TELÉFONOS 3208180280	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Asesora regional	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN —	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Chemonics sucursal Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD claelh@gmail.com	
TELÉFONOS 3208180280	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Consultora servicios fin	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN —	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Bancamía SA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Maromá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6048870605</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>04</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesora comercial</b>	DEPENDENCIA <b>Comercial</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 21 # 1860</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

# 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	0,5	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14,5	

## 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 Yarumal, 6 de marzo de 2026

Eliana Lopera Sepúlveda

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