REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
DE LA CRUZ	**HERNANDEZ**	**MILDRETH DEL ROSARIO**

	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
C.C. ◉ **C.E.** ○ **PAS** ○ 32.753.170	**F** X **M**	COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE Nº D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 0 MES 0 1 AÑO 19 72

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO LA FLORESTA

PAÍS COLOMBIA DEPTO DEPARTAMENTO

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 315-6461913 EMAIL mildrethcanela2608@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 1 2 AÑO 1 9 9 4
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	4	X		ESP. EN GERENCIA DE PROYECTOS	3	2015	
UN	10	X		ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	10	1994	101364

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO INTERVENTORIAS FINDETER		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERIA	consorciointerventoriasfindeter@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 10 MES 1 AÑO 2024	DIA 10 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TEC. SOCIO-EMPRESARIAL	ASOCIACIONES DE BASE	Calle 70 1C 44

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNION TEMPORAL SUCRE MONTA SU NEGOCIO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 9 MES 7 AÑO 2021	DIA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TUTOR EMPRESARIAL		SUCRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO MI NEGOCIO ES DE TODOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERIA	consorciominegocioesdetodos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3205581638	DIA 1 MES 10 AÑO 2019	DIA 30 MES 6 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTOR DE EMPRESARISMO	PROGRAMA MI NEGOCIO	calle 83 #10 - 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN ESCALANDO FUTURO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ D.C.	contratosescalandofuturo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(571) 3610833	DIA 29 MES 10 AÑO 2018	DIA 31 MES 3 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTOR DE EMPRESARISMO	PROGRAMA MI NEGOCIO	carrera 12 D No. 22 - 56 Sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA GALAN PARA EL DESARROLLO DE LA DEMOCRACIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ D.C.	www.escuelagalan.org.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(571) 3425000	DIA 19 MES 9 AÑO 2017	DIA 10 MES 3 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTOR DE EMPRESARISMO		Calle 10 No.4 - 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN CAPITAL FUNDAK		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ D.C.	info@fundacioncapital.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
57 (1) 6025530	DIA 20 MES 6 AÑO 2016	DIA 30 MES 4 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTOR EMPRESARIAL	PROYECTO PRODUCIENDO POR MI FUTURO	Calle 102 #45A - 36

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD: FUNDALIANZA		PUBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA	
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	MUNICIPIO: BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:		
TELÉFONOS: 38359875	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 7 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO: DIA 29 MES 2 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTOR EMPRESARIAL	DEPENDENCIA: PROYECTO PRODUCIENDO POR MI FUTURO		DIRECCIÓN: Carrera 51 B No.80		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD: ESCUELA GALAN PARA EL DESARROLLO DE LA DEMOCRACIA		PUBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA	
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:		
TELÉFONOS: (571) 3425000	FECHA DE INGRESO: DIA 9 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 6 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTOR EMPRESARIAL	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN: Calle 10 No.4 - 21		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**7**	**5**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS