



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHALA		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA CORDOBA		NOMBRES DANIEL CHALA	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ 1.077.473.276		SEXO F M X		NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE		N° 1077473276 D.M.:			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 0 7 MES 1 1 AÑO 9 6 PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ MUNICIPIC QUIBDÓ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ MUNICIPIO PEQUE TELÉFONO 3103934658 EMAIL danielchalaenfermero@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											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
										X	11	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 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		ENFERMERO	DICIEMBRE	2021	1077473276

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

[illegible]

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 ESE HOSPITAL TOBIAS PUERTA		PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO URAMITA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administracion@esentobiaspuerta-uramita-antioquia.gov.co		
TELÉFONOS 3206685031	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 0 2 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E Hospital San Francisco		PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Peque		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Administracion@esehospitalsanfranciscopequeantioquia.gov.co		
TELÉFONOS 3207489637	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 5 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA EQUIPOS BASICOS EN SALUD		DIRECCIÓN Carrera 9 11- 170		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ISIDRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO GIRALDO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ebsgiraldo@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 0 8 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 2 6 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA EQUIPOS BASICOS EN SALUD		DIRECCIÓN CARRERA 10 # 11-05		

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	1	12 mese
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3 años	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA

Quibdó - Chocó

En atención a que:

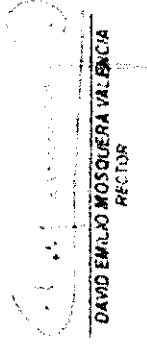
JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.473.276 DE QUIBDÓ

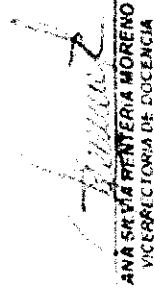
Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

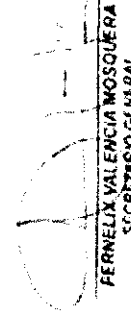
ENFERMERO

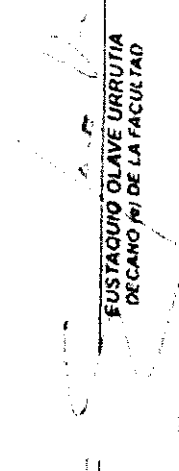
Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 28 de diciembre de 2021

Libro de Registro No. 61 Folio No. 098

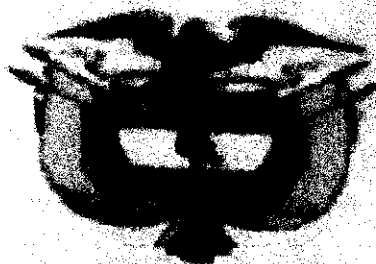

DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA
RECTOR


ANA SILVIA RENTERÍA MORENO
VICERECTORA DE DOCENCIA


FERNELIX VALENCIA MOSQUERA
SECRETARIO GENERAL


EUSTAQUIO OLAVE URRUTIA
DECANO (R) DE LA FACULTAD





La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Normal Superior de Quibdó Quibdó - Chocó

Recomendada por la Secretaría de Educación Municipal de Quibdó, mediante Resolución N° 2370 del 14 de noviembre del 2012 y autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución N° 8108 del 14 de septiembre del 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a:

CHALA CORDOBA MONTER DANIEL

Identificado con T.I.C.C. N° 98110723442 de Quibdó (Chocó)

El título de:

**Bachiller Académico con
Profundización en Educación**

Por haber cumplido con la Ley 115 de 1994 y sus reglamentarios, Decreto 1290/2009 al cursar y aprobar los estudios correspondientes a los niveles preescolar, básica y media. Según los planes y programas vigentes.

Libro de Actas N° 02 Acta General N° 038 Folia 043


DANIEL MONTER CHALA


DANIEL MONTER CHALA

Quibdó, 14 de noviembre de 2012



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE QUIBDO

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE QUIBDO

1916 - 2011

Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal de Quibdó, por medio de la Resolución No. 2370 del 14 de noviembre del 2012 y Autorización de Funcionamiento del programa de Formación Complementaria mediante Resolución N° 8108 del 14 de septiembre de 2010. Registro Educativo NA19075 Registro RANE 127001000446. Código ICFES 00605, NIT.8000998071-6

N° 038

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

El Rector y la Secretaría General del plantel, en reunión del día 22 de noviembre del 2013, considerando que

CHALA CORDOBA JHONIER DANIEL

Identificado con T.I.C.C. No. 96110713242 de Quibdó - Chocó

Cumplió satisfactoriamente los planes de estudio de acuerdo con las Normas legales en especial las leyes 115/94 y 715/2001, Decretos 1860/94, 1290/2009 y 1850/2002 y el Proyecto Educativo Institucional de este plantel, resuelve otorgarle el título de:

BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN

En nombre y representación de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Quibdó y de la República de Colombia, previo el juramento de rigor, el Rector del plantel, hizo entrega del Diploma correspondiente registrado en el libro de Acta N° 02 Acta General N° 038 Folio N° 045 de 2013

Quibdó, 22 de noviembre del 2013

EFRAIN GARCIA SERNA

Rector

C.C.N° 11.792.264 de Quibdó

NOHEMY MANJARRES

Secretaría

C.C.N° 26.291.966 de Quibdó

77 Años Forjando Educadores para el Mundo
Transversal 8 N° 12-100 Barrio San José Tel/Fax 0946711465
Quibdó - Chocó



REPUBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA
QUIBDO - CHOCÓ

ACTA DE GRADO No. 1623

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **Diego Luis Córdoba**, el día 28 de diciembre de 2021, se reunieron el Señor Rector **DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA**, la Vicerrectora de Docencia **ANA SILVIA RENTERIA MORENO**, el Decano de la Facultad (e) **EUSTAQUIO OLAVE URRUTIA** y el Secretario General **FERNELIX VALENCIA MOSQUERA**, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que como:

ENFERMERO
CODIGO SNIES 107590

Le otorga a:

JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA
CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.473.276 DE QUIBDÓ

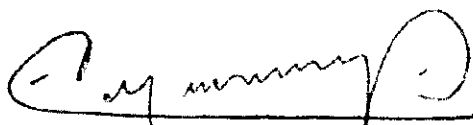
Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.

El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.

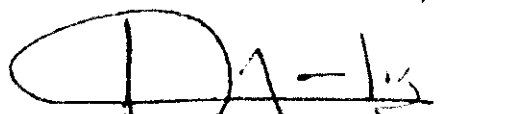
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Se deja constancia que la Libreta Militar no opera como requisito para obtener el título de pregrado. (Art. 2o.) Ley 1738 del 18 de diciembre de 2014

Registrado a Folio No. 098 Libro No. 61


DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA
RECTOR


ANA SILVIA RENTERIA MORENO
VICERECTORA DE DOCENCIA


FERNELIX VALENCIA MOSQUERA
SECRETARIO GENERAL




EUSTAQUIO OLAVE URRUTIA
DECANO DE LA FACULTAD (e)



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 10.774.173.276 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio PEQUE

Dirección PLAZA PRINCIPAL Teléfonos 3103934658

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JAHMILESON CHALA POSADA	11.808.940	PADRE
MARY LUZ CORDOBA RIVAS	35.892.002	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	33.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	100.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 33.100.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	322555236	FRONTINO	
BANCOLOMBIA	AHORROS	91232525795	SANTA FE DE ANTIOQUIA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE