



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUIAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DE OROZCO	NOMBRES MARIA DE LA CRUZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 3.634114	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA: 11 MES: 05 AÑO: 1959 PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOLÍVAR MUNICIPIO: CALAMAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 30 N 69 B 121 casa piso 1 Olaya PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ATLÁNTICO MUNICIPIO: BARRANQUILLA TELÉFONO: EMAIL: magulme@hotmail.com	

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1975	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TC (TECNOLOGÍA) TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DGC (DOCTORADO O PH.D.)

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	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	1997	112519T
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD	11	1997	112519T

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

ETD (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

IDIOMAS

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE															
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLANTICO				MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3309000				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	07	Mes	02	Año	2022	Día		Mes	Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL				DEPENDENCIA AREA DE TESORERIA					DIRECCIÓN CALLE 53D - 23 CALLE 53D CARRERA 23						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3046790259				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	14	Mes	06	Año	2019	Día	13	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA					DIRECCIÓN KILOMETRO 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOLEDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO				MUNICIPIO SOLEDAD				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3282997				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	15	Mes	01	Año	2019	Día	14	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN SOLEDAD, SEDE GRANABASTOS, PROLONGACION MURILLO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOLEDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO				MUNICIPIO SOLEDAD				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3282997				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	10	Mes	10	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Granaba, s.s. av. murillo.- sede Granabastos							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO				MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3282998				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	10	Mes	07	Año	2018	Día	05	Mes	10	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN KM 4 AVE. LINDA MURILLO. SEDE GRANABASTOS.							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3280823				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	04	Mes	31	Año	2018	Día	05	Mes	07	Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN PROLONGACION MURILLO, SEDE GRANABASTOS							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO				MUNICIPIO SOLEDAD				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3282998				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	26	Mes	09	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN SEDE GRANABASTOS KM4 PROLONGACION av. Murillo, s.s.							

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3282997	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	Día	19	Mes	01	Año	2017
	Día	19	Mes	09	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Sede Granabastos, km 4 prolongación Murillo-soledad			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3282997	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	Día	18	Mes	08	Año	2016
	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN Km.4 Prolongación Murillo Sede Granabastos			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3282997	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	Día	14	Mes	04	Año	2016
	Día	14	Mes	08	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN Soledad, Kilómetro 8 prolongación Murillo			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROMOTORA BOCAGRANDE S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6655270	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	Día	06	Mes	11	Año	2009
	Día	19	Mes	10	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CARTERA	DEPENDENCIA FINANCIERA		DIRECCIÓN CALLE 5 A 6 Y 7			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL BOCAGRANDE S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6657342	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	Día	23	Mes	02	Año	1987
	Día	07	Mes	05	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CARTERA	DEPENDENCIA FINANCIERA		DIRECCIÓN CARRERA 2 N 8 142 Centro Comercial Bocagrande			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:			
AREA DE CONOCIMIENTO				NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	24	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	3
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 diligenciación

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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