Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Narvaez	lopez	Paula Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.085.340.998

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 21 MES 06 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Nariño

MUNICIPIO Pasto

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio San carlos Mz L casa 22.

PAÍS Colombia DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 311 249 2480 EMAIL paula.lopez@gmal.

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2015
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		Entrenamiento Deportivo	12	2018	
TC	4	X		Fitnes y Recreacion.	12	2022	

ESPECÍFIQUE 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
INGLES	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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundacion Para el Desarrollo y Accion Social "FUNDESAS"		X	Colombia.

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Boyaca.	Sogamoso	fyaccionsocial@gmail.com.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3136835811	DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	DÍA 01 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Apoyo logistico	Talento Humano	Cr 12 # 7B-31.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*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)

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	1.	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

13/12/2024

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Paula Narvaez

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

CONTRATANTE:	**FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y ACCIÓN SOCIAL "FUNDESAS".**
NIT:	**901.595.952-8**
RL/	**YESSICA YOHANA GOMEZ PINZÓN**
CEDULA O NIT:	**1.057.596.519 DE SOGAMOSO**
CONTRATISTA:	**PAULA ANDREA NARVAEZ LOPEZ**
CEDULA:	**1.085.340.998 DE PASTO**
OBJETO:	**APOYO LOGISTICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS Y RECREATIVAS Y DEPORTIVAS EN PROYECTOS CARGO DE LA FUNDACIÓN.**
VALOR:	**UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.200.000,00)**
PLAZO:	**DESDE EL PRIMERO (01) DE ENERO DE 2023 AL PRIMERO (01) DE ENERO DE 2024**

CERTIFICA QUE:

PAULA ANDREA NARVAEZ LOPEZ identificada con cedula de ciudadanía No. **1.085.340.998 DE PASTO**, labora en la empresa desde el **PRIMERO (01) DE ENERO DE 2023 AL PRIMERO (01) DE ENERO DE 2024** desempeñando el cargo de APOYO LOGÍSTICO de las EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS Y RECREATIVAS Y DEPORTIVAS EN PROYECTOS CARGO DE LA FUNDACIÓN. con un salario devengado de **UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.200.000,00)** tiempo durante el cual ha demostrado ser una persona honesto, trabajador y con alto grado de responsabilidad en las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado

Se firma en la ciudad de Sogamoso, a los Diez (10) días del mes de enero de 2024

Cordialmente,

Firma Representante Legal: _____
FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y ACCION SOCIAL "FUNDESAS" NIT:01.595.952-8
YESSICA YOHANA GOMEZ PINZON
C.C. 1.057.596.519 de Sogamoso
Dirección: CARRERA 12 No. 7B -31
Sogamoso - Boyacá
Número de Teléfono:3136835811

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.340.998**

NARVAEZ LOPEZ

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Narvaez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1998**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUN-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2300100-00842315-F-1085340998-20160808 **0050**578185A 2 46686267

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Municipal

"María Goretti"

Orientada por la Orden de Hermanos Menores Capuchinos y Autorizada por el Gobierno Municipal, según Resolución No. 1853 de Agosto 5 de 2010

Confiere a:

Paula Andrea Narváez López

Identificada con TI 98062164697 de Pasto

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.

P. Libardo Ardila Rojas O.F.M.Cap.
Rector

Stella Eraso Burbano
Secretaria

La Dirección de Fomento y Desarrollo

Certifica que:

NARVAEZ LOPEZ PAULA ANDREA C.C. 1085340998 PASTO

Participó en el
Encuentro de Coldeportes en las Regiones, por el Desarrollo Humano y la Convivencia en Paz

San Juan de Pasto - 2 al 4 de Mayo 2017
32 horas

Pedro Pablo Delgado Romo
Director Pasto Deportes

Danis Antonio Rentería Chala
Director Fomento y Desarrollo de Coldeportes

Ricardo Raúl Muñoz Delgado
Secretario de Recreación y Deporte

Acta de Certificación No 019

PROGRAMA: TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS

APROBACIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACION LABORAL:
Resolución No. 3648 Del 29 De Noviembre De 2019.

CONSIDERANDO

Que el programa TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS.

Con aprobación correspondiente y de conformidad con disposiciones vigentes.

Que el estudiante: Narvaez Lopez Paula Andrea
Con Cedula De Ciudadanía No. 1085340998 de Pasto
Termino satisfactoriamente los estudios del programa TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS., y cumplió todos los requisitos establecidos por el programa.

RESUELVE

Otorgarle el certificado en Técnico Laboral por Competencias En Recreación Y Fitness, luego del juramento de rigor, se hizo entrega del certificado correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente acta de certificación, en la ciudad de San Juan de Pasto a los 10 días del mes de Diciembre de 2022.

INSTITUTO TÉCNICO SURCOLOMBIANO • RECTORIA •

ING. RAFAEL ANTONIO ROSAS
RECTOR

MADELINE YOMAR CAICEDO
DIRECTORA ACADEMICA

Natalia Mafla

NATALIA ALEJANDRA MAFLA CHAVEZ
SECRETARIA

Registro al folio No. 019 Del libro No. 001
San Juan de Pasto, Diciembre 10 de 2022.

Acta de Certificación No 019

PROGRAMA: TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS

APROBACIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACION LABORAL:
Resolución No. 3648 Del 29 De Noviembre De 2019.

CONSIDERANDO

Que el programa TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS.

Con aprobación correspondiente y de conformidad con disposiciones vigentes.

Que el estudiante: Narvaez Lopez Paula Andrea
Con Cedula De Ciudadanía No. 1085340998 de Pasto
Termino satisfactoriamente los estudios del programa TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y FITNESS., y cumplió todos los requisitos establecidos por el programa.

RESUELVE

Otorgarle el certificado en Técnico Laboral por Competencias En Recreación Y Fitness, luego del juramento de rigor, se hizo entrega del certificado correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente acta de certificación, en la ciudad de San Juan de Pasto a los 10 días del mes de Diciembre de 2022.

ING. RAFAEL ANTONIO ROSAS
RECTOR

INSTITUTO TECNICO SURCOLOMBIANO • RECTORIA •

MADELINE YOMAR CAICEDO
DIRECTORA ACADEMICA

Natalia Mafla

NATALIA ALEJANDRA MAFLA CHAVEZ
SECRETARIA

Registro al folio No. 019 Del libro No. 001
San Juan de Pasto, Diciembre 10 de 2022.

Instituto Técnico Surcolombiano

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano.

Con Licencia de Funcionamiento Resolución No. 0592 del 22 de Marzo de 2012
Secretaría de Educación Municipal de Pasto.

Confiere a:

Narvaez Lopez Paula Andrea

Identificado (a) con C.C. No. 1085340998 De Pasto

Quien Cursó y Aprobó el Programa de Formación Técnica Laboral Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la Institución. Le otorga el

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL:

Técnico Laboral Por Competencias en Recreación y Fitness

Con una intensidad horaria de 1000 horas.

Ing. Rafael Antonio Rosas
Rector

INSTITUTO TECNICO SURCOLOMBIANO • RECTORIA •

Natalia Mafla

Secretaria