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*
GIL OSPINA		MARIA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 42685119

SEXO — F (X) M ( )

NACIONALIDAD — COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M DistritoMilitar

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 0 6 MES 1 2 AÑO 1 9 7 1

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

Colombia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 40 NUMERO 50B22 APTO 1202

PAÍS Colombia DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

TELÉFONO 5741824 EMAIL mariaisabelgil@hotmail.com

2 [illegible]

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:* Bachiller Académico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO:* 07/12/1989
1o.	2o.	3o.	4o.	-q	6o.	7o.	8o.	9o.	10	-on	MES 1 2 AÑO 1 9 8 9

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	*No.SEMESTRES*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS*	*TERMINACIÓN*			*No. DE TARJETA*
ACADÉMICA	*APROBADOS*	*SI*	*NO*	*O TÍTULO OBTENIDO*	*MES*	*AÑO*		*PROFESIONAL*
UN	10	X		CONTADORA PUBLICA		1998		68317T
ES	3	X		ESPECIALISTA EN FINANZAS		2000		
ES	2	X		ESP EN LEGISLACION		2001		
MG	6	X		MAGISTER EN ED DESARROLLO HUMANO		2009		
ES	2	X		ESPECIALISTA EN CONTRATACION		2025		

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA									
Ingles									

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

EMPLEOS - HISTORICO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE MEDELLIN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3855555	DÍA 17 MES 02 AÑO 2016	DÍA 18 MES 02 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTORA TECNICA	SEC EDUCACION	CALLE 44 52 165

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4480520	DÍA 31 MES 12 AÑO 2091	DÍA 02 MES 02 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
JEFE OF ASESORA PLANEACION	RECTORIA	CALLE 73 73A 226

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE SANTA MARGARITA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	COPACABANA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4802390	DÍA 30 MES 10 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REVISORA FISCAL	GERENCIA	CRA 64 48 -80

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	COPACABANA	secretaria@ienormalcopa.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Sitio web ienormalcopa.edu.co	DÍA 14 MES 04 AÑO 1999	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA CONTABLE Y PARA PROCESOS DE	RECTORIA	AUTOPISTA NORTE ENTRADA COPACANA

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 PUBLICO	5	0
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	22	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

OBSERVACION:
ACTUALMENTE TENGO PARTICIPACION EN LA SOCIEDAD AGOSYM S.A.S, LA CUAL REPRESENTO LEGALMENTE. FECHA DE CORTE PARA ESTA INFORMACIÓN: AÑO 2025, VIGENTE PARA PRESENTAR EN 2026



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS