FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Hernandez	Quintero	Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1061654921	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 15 MES 03 AÑO 1988	CALLE 3 1A 1 Barrio Versalles			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CALDAS
DEPTO	CALDAS	MUNICIPIO	MARQUETALIA		
MUNICIPIO	SAMANÁ	TELÉFONO	3147895149	EMAIL	paolahenry1988@gmail.com

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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2005
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	10	2023	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

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
UNIMINUTO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		DOCENCIA Y GESTION CURRICULAR EN LA FORMACION POR COMPETENCIAS	04	2020
UNIMINUTO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		EDUCACION INCLUSIVA	04	2020
UNIMINUTO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		COMUNICACION ,DESARROLLO Y CAMBIO SOCIAL	04	2020
UNIVERSIDAD DE LA SABANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN DINAMICA FAMILIAR	11	2020

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN CAYETANO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MARQUETALIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3147895149	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	03	Año	2026	Día	31	Mes	03	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTORA COMUNITARIA	DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"						DIRECCIÓN CALLE 3 14 null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CAMPESINOS AFROCOLOMBIANOS AGRICULTORES Y PESCADORES DE LA VEREDA EL CHOPA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SAN MARCOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113193459	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	05	*Año* 2025	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PSICOSOCIAL PROGRAMA ICB	*DEPENDENCIA* RECURRSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* AVENIDA 10 null null SAN,MARCOS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SUPERIOR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* LA DORADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3206985892	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	01	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 1 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PROYECTANDO VIDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3174003257	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICANTE DE PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS					*DIRECCIÓN* AVENIDA 3 null null CALI					

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:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 INCOPATIBILIDAD 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 diligenciamiento Paola Hernández Quintero.
Marquetalia Caldas 30. Abril-2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Marquetalia/mayo/2026 — Dalia Vélez

Ciudad y fecha — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 197

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Buga, departamento del Valle del Cauca; el día diecisiete (17) de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Psicóloga** a **Paola Hernandez Quintero** con cédula de ciudadanía No. **1.061.654.921** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP0131971008211592** que la acredita como tal, registrado en el Folio **1008** del Libro No. **013** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO**.

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **91141** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Buga, departamento del Valle del Cauca; el día diecisiete (17) de Noviembre de dos mil veintitrés (2023).

Jefferson Enrique Arias Gómez
Rector Sede

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 276018

Fecha de expedición: 29/12/2023

PAOLA HERNANDEZ QUINTERO

Cédula de Ciudadanía

1061654921

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

Resultado General -2026-02-05--11:05:14 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1061654921	PAOLA		HERNANDEZ	QUINTERO	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) PAOLA HERNANDEZ QUINTERO identificado(a) con CC 1061654921 registra La siguiente información:

2026-02-05--11:05:14 AM

Información Académica

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
UNV	Local	PSICOLOGIA	2024-05-30	764466	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

INSTITUCION EDUCATIVA DORADA

CONSTANCIA

YO Aidaly Hernández Ramírez, identificada con cedula de ciudadanía Nº 24718445 de Samaná Caldas y Docente de La Institución Educativa Dorada, directora del grado 5.1B HAGO CONSTAR QUE que ***Paola Hernández Quintero*** identificada con cedula de ciudadanía Nº 1061654921 participó en el desarrollo del proyecto "Las familias como base y promotora de una sana convivencia de los niños y niñas dentro de una sociedad" con el grado Quinto (5º) de la Institución Educativa Dorada sede Santander en la jornada de la tarde, con una duración de 8 meses iniciando en el mes de marzo hasta finales del mes de noviembre en el año 2024.

Durante el tiempo de ejecución del proyecto se pudo notar que ***Paola Hernández Quintero*** mostro actitudes de compromiso y responsabilidad, así mismo hizo importantes aportes metodológicos y disciplinares que ayudaron a una mejor aceptación del proyecto por parte de los padres de familia de la Institución.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a) a los (3) días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente

Aidaly Hernández Ramírez
c.c. Nº 24718445
Docente

UNIMINUTO

CED

Voluntariado

LA CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE - UNIMINUTO
A TRAVES DEL CENTRO DE EDUCACION PARA EL DESARROLLO DE LA RECTORÍA SUROCCIDENTE

HACE CONSTAR

*Que **Paola Hernández Quintero** identificadora) con la cédula de ciudadanía No. 1061654921 participó en la estrategia de Proyección Social de **UNIMINUTO** apoyando el desarrollo del voluntariado Estrategias Psicoafectivos para el entornofamjliar del alumnado de las instituciones educativas de la ciudad de Buga. en la modalidad Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales según los siguientes datos' reportados par el Centro de Educación para el desarrollo,*

***Periodo:** octubre de 2022 a noviembre de 2023*

Escenarios donde se desarrollaron las acciones voluntarias: LE. Académico

***Actividades desarrolladas como Voluntario:** participo de la divulgación de estrategias psicoactivas a las familias que pertenezcan a instituciones educativas de la ciudad de Guadalajara de Buga.*

*Durante el tiempo que el voluntario Paola Hernández Quintero desarrolló acciones voluntarias en escenarios vinculados a **UNIMINUTO** se destacó por sus aportes metodológicos y disciplinares, de igual manera se destaca su compromiso y rigurosidad que merecieron un lugar destacado en el proceso.*

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a) a los seis C06) días del mes de diciembre del año 2023

Cordialmente;

Juan David Alvarez Rueda
Secretario de Sede
Rectoría Suroccidente

FUNPROVIDAS
Proyectando Vidas
Fundación

LA FUNDACIÓN PROYECTANDO VIDAS
"FUNPROVIDAS"

Certifica que

PAOLA HERNANDEZ QUINTERO

CC. 1.061.654.921

Ha concluido satisfactoriamente con su ***primer semestre 2022*** *de práctica educativa en* ***320 Psicología*** *de la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios*** *con una intensidad de* ***horas.*** *En la institución educativa* ***Colegio Académico de Buga*** *entidad en convenio con la fundación. Realizando una excelente práctica.* ***"Felicitaciones"***

Firmado en Santiago de Cali, julio 8 del 2022.

DIEGO FERNANDO CAMPO V.
Director General
Fundación **FUNPROVIDAS**

ANDREA GARCÍA
Psicóloga
Fundación **FUNPROVIDAS**

"TU FUTURO DEPENDE DE SABER TOMAR UNA EXCELENTE DECISION. FUNPROVIDAS"



FUNPROVIDAS
Proyectando Vidas
Fundación

LA FUNDACIÓN PROYECTANDO VIDAS
"FUNPROVIDAS"

Certifica que

PAOLA HERNANDEZ QUINTERO

CC. 1.061.654.921

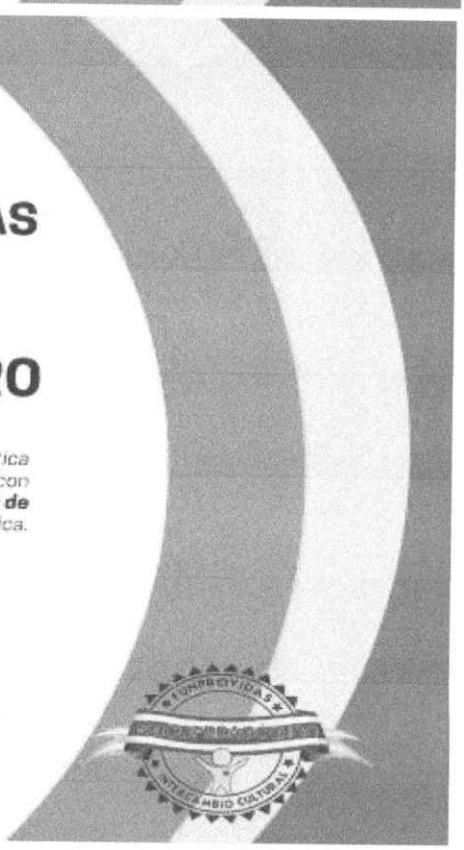
Ha concluido satisfactoriamente con su ***segundo semestre 2022*** *de práctica educativa en* ***Psicología*** *de la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios*** *con una intensidad de* ***320 horas.*** *En la institución educativa* ***Colegio Académico de Buga*** *entidad en convenio con la fundación. Realizando una excelente práctica.* ***"Felicitaciones"***

Firmado en Santiago de Cali, diciembre 1 del 2022.

DIEGO FERNANDO CAMPO V.
Director General
Fundación **FUNPROVIDAS**

ANDREA GARCÍA
Psicóloga
Fundación **FUNPROVIDAS**

"TU FUTURO DEPENDE DE SABER TOMAR UNA EXCELENTE DECISION. FUNPROVIDAS"



LA CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE - UNIMINUTO
A TRAVES DEL CENTRO DE EDUCACION PARA EL DESARROLLO DE LA RECTORÍA SUROCCIDENTE

HACE CONSTAR

*Que **Paola Hernández Quintero** identificadora) con la cédula de ciudadanía No. 1061654921 participó en la estrategia de Proyección Social de **UNIMINUTO** apoyando el desarrollo del voluntariado Estrategias Psicoafectivos para el entornofamjliar del alumnado de las instituciones educativas de la ciudad de Buga. en la modalidad Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales según los siguientes datos' reportados par el Centro de Educación para el desarrollo,*

Periodo: octubre de 2022 a noviembre de 2023

Escenarios donde se desarrollaron las acciones voluntarias: LE. Académico

Actividades desarrolladas como Voluntario: participo de la divulgación de estrategias psicoactivas a las familias que pertenezcan a instituciones educativas de la ciudad de Guadalajara de Buga.

*Durante el tiempo que el voluntario Paola Hernández Quintero desarrolló acciones voluntarias en escenarios vinculados a **UNIMINUTO** se destacó por sus aportes metodológicos y disciplinares, de igual manera se destaca su compromiso y rigurosidad que merecieron un lugar destacado en el proceso.*

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a) a los seis C06) días del mes de diciembre del año 2023

Cordialmente;

Juan David Alvarez Rueda
Secretario de Sede
Rectoría Suroccidente

INSTITUCION EDUCATIVA DORADA

CONSTANCIA

YO Aidaly Hernández Ramírez, identificada con cedula de ciudadanía Nº 24718445 de Samaná Caldas y Docente de La Institución Educativa Dorada, directora del grado 5.1B HAGO CONSTAR QUE que ***Paola Hernández Quintero*** identificada con cedula de ciudadanía Nº 1061654921 participó en el desarrollo del proyecto "Las familias como base y promotora de una sana convivencia de los niños y niñas dentro de una sociedad" con el grado Quinto (5º) de la Institución Educativa Dorada sede Santander en la jornada de la tarde, con una duración de 8 meses iniciando en el mes de marzo hasta finales del mes de noviembre en el año 2024.

Durante el tiempo de ejecución del proyecto se pudo notar que ***Paola Hernández Quintero*** mostro actitudes de compromiso y responsabilidad, así mismo hizo importantes aportes metodológicos y disciplinares que ayudaron a una mejor aceptación del proyecto por parte de los padres de familia de la Institución.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a) a los (3) días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente

Aidaly Hernández Ramírez
c.c. Nº 24718445
Docente