



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO Perez | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Urrutia | | NOMBRES Margoth Elena | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 49788088 | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NÚMERO | | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
| FECHA DIA 26 MES 11 AÑO 1978 | | Calle 47 #14D-28 | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO ATLÁNTICO | |
| DEPTO ATLÁNTICO | | MUNICIPIO SOLEDAD | | MUNICIPIO SOLEDAD | |
| MUNICIPIO SOLEDAD | | TELÉFONO 3845 | | EMAIL margarota7826@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 | | BASICA SECUNDARIA | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------|-----|-------------------|-----|------|--|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1999 | |

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 MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

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 ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------|--|---------|-----------------|----------------------------|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

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 ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------|--|---------|-----------------|----------------------------|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO ATLÁNTICO | | | MUNICIPIO SOLEDAD | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3006761780 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PREVENDEDOR TAT | | | DEPENDENCIA AREA RURAL | | | | | DIRECCIÓN | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|------------------|---------|------|---------|--------------------|------|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | |
| 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 | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| 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 diligenciamiento

Soledad 21 feb 2025.

Hayoté B. Pérez U.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **49.788.088**

PEREZ URRUTIA

APELLIDOS

MARGOTH ELENA

NOMBRES

Margoth E Perez U.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1978

BOSCONIA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. R

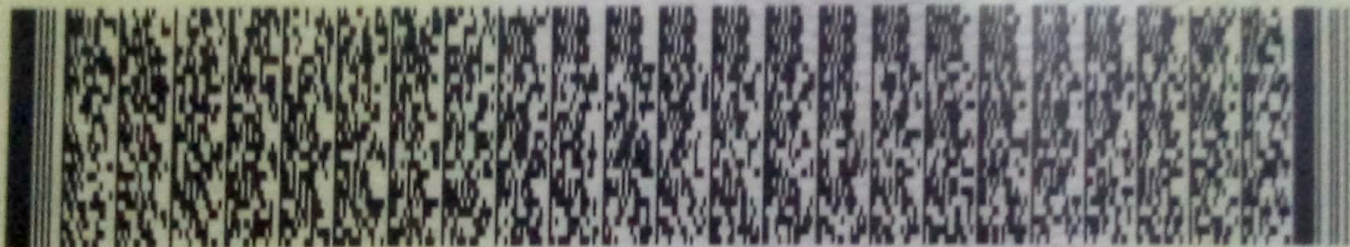
F

SEXO

08-MAR-1997 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0305200-00946695-F-0049788088-20171013

0058132697G 3

9910122577

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



**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, Margotte Elena Perez Urrutia
 IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 49788088 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento Atlantico Municipio Soledad
 Dirección Calle 47 # 1428 Teléfonos 3168641113

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------------------------|------------------------|--------------|
| <u>Rolan Smith Chinchia Perez</u> | <u>1062533369</u> | <u>Hijo</u> |
| <u>Helen Margarita Chinchia Perez</u> | <u>10.44636994</u> | <u>Hija.</u> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 | <u>1400.000</u> |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | <u>700.000</u> |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | \$ - |

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 |
|--------------------|----------------|------------------------------|-------------------|--------------------|
| <u>Bancolombia</u> | <u>Ahorro</u> | <u>485923</u> <u>4507</u> | <u>Soledad</u> | <u>- 0 -</u> |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|------|------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | N° |
| | C.C. | C.E. | T.I. | |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMAPraxotucé Pérez U.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Soledad Atl 26-01-2024

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

KATHERYN PIANETA DE LA HOZ.
 ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
 RES. 3576 DEL 29 DE JUNIO DEL 2022.
 CARRERA 23 # 19 - 33 CEL: 300 845 5083

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

INFORMACION ADMINISTRATIVA

NOMBRE DE LA EMPRESA

Ese materno infantil

FECHA

06/10/2023

CENTRO DE TRABAJO

ma. Jeno infantil

ASPIRANTE A CARGO

Servicios generales

DATOS DEL TRABAJADOR o CANDIDATO A CARGO

NOMBRE Y APELLIDO:

Maryot Elena Pérez Venutia

EDAD:

44 años

FECHA DE NACIMIENTO:

26/11/78

CECULA:

49788088

CARGO:

oficinas varios

CUMPLE CON PERFIL PROFESIOGRAFICO:

SI NO CARGO SIN PROFESIOGRAMA

OBSERVACIONES:

GENERO:

Femenino

TELEFONO:

316 8641113

TIPO DE EVALUACION A REALIZAR (MARCAR CON UNA X)

PRE EMPLEO (INGRESO)

PRE VACACIONAL

TRANSFERENCIA

POST EMPLEO (EGRESO)

POST VACACIONAL

PROMOCION

ESPECIAL (Act. Deportivas, Riesgo Especifico)

REINTEGRO

OTRO Especificar

RESULTADOS DEL EXAMEN SEGUN CRITERIOS INDICADOS EN LA POLITICA DE SERVICIO DE SALUD (MARCAR CON UNA X)

RECOMENDABLE PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES LABORALES DEL CARGO.

NO RECOMENDABLE PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES LABORALES DEL CARGO

Postulado para Discapacidad: SI NO

VISUAL INTELLECTUAL Y DEL SISTEMA NERVIOSO

AUDITIVA Y DE LA COMUNICACIÓN FISICA-MOTORA

OBSERVACION Y RECOMENDACIONES: Se dan recomendaciones de dieta rica en proteina, baja en grasa, pausas activas, ejercicio, uso adecuado de EPP.

MEDICO KATHERYN PIANETA DE LA HOZ
 ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
 RES. 3576 DEL 29 DE JUNIO DEL 2022.

ASPIRANTE O TRABAJADOR:

FIRMA: *Maryot Elena Pérez Venutia*

NOMBRE: Maryot Elena Pérez Venutia

CC: 49788.088.

M.D. Katheryn Pianeta De la Hoz
 ESP. Seguridad y Salud en el Trabajo
 Res. 3576 del 29/06/22

KATHERYN PIANETA DE LA HOZ.
 ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
 RES. 3576 DEL 29 DE JUNIO DEL 2022.
 CARRERA 23 # 19 - 33 CEL: 3008455083

Referencia Bancaria

Viernes, 27 de octubre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARGOTH ELENA PEREZ URRUTIA identificado(a) con CC 49.788.088, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 48159234587 | 2023/10/27 | ACTIVA |

* **Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia 



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 49788088 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 24/02/2025 11:17 PM



Código Verificación: **LQGNMUP1XW**

Válida hasta: **26/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**