



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES MONICA ESTEFANIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1041231435	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 16 MES 05 AÑO 1992 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO PEÑOL	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TRANSVERSAL 10A - 19 32 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO PEÑOL TELÉFONO 3245271640 EMAIL monicaruizc14@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2011

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).							
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	11	2017	178324

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)

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

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
Comfenalco	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Gestión y Gerencia de proyectos	12	2024
Corporación Internacional líderes Latinoamérica	EDUCACIÓN INFORMAL	140	X		Manejo y prevención del comportamiento suicida	11	2024
Politecnico de Suramerica	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Control Social	08	2024
Organización Panamericana de la salud	EDUCACIÓN INFORMAL	7	X		Protección y promoción de los DDHH en la respuesta de salud mental y apoyo psicosocial en emergencias	07	2024
Universidad Católica de Oriente	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Liderazgo inspirador	05	2024
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica	EDUCACIÓN INFORMAL	140	X		Diplomado Neuropsicología Clínica	05	2024
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Desarrollo de capacidades que permitan enfrentar desafíos en entornos cambiantes	04	2024
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Técnicas de comunicación en el nivel administrativo	04	2024
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	90	X		Programa de acción mundial para superar las brechas de la salud mental	11	2023
Hospital Pablo Tobón Uribe	EDUCACIÓN INFORMAL	2	X		Prevención del maltrato y abuso en infancia y adolescencia	04	2022

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
Fundación United Way Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	33	X		Ruta de aprendizaje socioemocional	10	2021
COLPSIC	EDUCACIÓN INFORMAL	2	X		Capacitación en herramientas para la detección, manejo y contención de la conducta suicida	05	2021
COLPSIC	EDUCACIÓN INFORMAL	32	X		Formación psicológica para la respuesta ante la crisis emocional ocasionada por el Covid – 19	07	2020
LA SALLE	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Educación e infancias en tiempos de emergencia social	06	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	11	2019
UCO	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		Taller control de la ira en niños	06	2019
POSITIVA	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		Primeros Auxilios Psicológicos	06	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Acciones de Prevención en Salud Mental	05	2019
Politecnico de suramerica	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Auditoría en Salud	05	2018
UCO	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		Seminario de Actualización Salud Mental	04	2017
ASANSO - UCO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		Curso de Lengua de Señas Colombiana	04	2017

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
UCO	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		Seminario en psicopatología, psicoterapia y psicofarmacología	03	2016

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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO PEÑOL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6050233		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	25	Mes	11	Año	2025	Día	12	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA TERRITORIAL		DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA						DIRECCIÓN CARRERA 93N 34A 1 BARRIO BELENCITO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO PEÑOL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6050233		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	11	Mes	08	Año	2025	Día	31	Mes	10	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA TERRITORIAL		DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA						DIRECCIÓN CARRERA 93N 34A 1 BARRIO BELENCITO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO PEÑOL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6050233			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	02	Año	2025	Día	07	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL TERRITORIAL			DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA					DIRECCIÓN CARRERA 93N 34A 1 BARRIO BELENCITO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6050233			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	09	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL TERRITORIAL			DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA					DIRECCIÓN CARRERA 93N 34A 1 BARRIO BELENCITO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5122060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	04	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIA			DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA					DIRECCIÓN CALLE 49 50 21						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6050233			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	10	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL TERRITORIAL			DEPENDENCIA DIRECCION SALUD COLECTIVA - SECRETARIA					DIRECCIÓN CARRERA 93N 34A 1 BARRIO BELENCITO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CDI COREDI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO PEÑOL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3205320			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	04	Año	2020	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PSICOSOCIAL CDI			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN - Cerca a Cancha principal						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA				MUNICIPIO LA CEJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4602350				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	30	Mes	01	Año	2017	Día	30	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA CLINICA (PRACTICANTE)				DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL				DIRECCIÓN							

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							

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	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

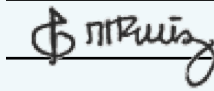
8

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 El Peñol - 11/02/2026



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS