



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|-------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO Rubio | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Chaverra | | | NOMBRES Johanna | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1001505801 | | | GÉNERO 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 DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1993"/> | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 38 75B 115 SUR unidad la vega torre 2 apto 209 | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | DEPTO ANTIOQUIA | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO ANTIOQUIA | |
| DEPTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO SABANETA | | TELÉFONO | | EMAIL johannarubio3600@gmail.com | |
| MUNICIPIO ENVIGADO | | | | | | | |

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° | 1X1° | MES | 11 | 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 | 9 | | X | ADMINISTRACION DE GESTISN HUMANA | | | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | |

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 VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|----|--------------|----|--|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO SABANETA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE GEREN ADMINISTRATIVO | | DEPENDENCIA "GERENCIA" | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 76E SUR 46B 82 | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD deleite restaurante picnic | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO LA CEJA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | Día | 14 | Mes | 04 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | DEPENDENCIA AREA ADMIISTRATIVA | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 25 via la ceja rionegro | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|---------|-----|--------------|-----|---|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD parqueadero cyj del sur | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO SABANETA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2019 | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATUVA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 75 SUR 43A 103 SUR parqueadero | | | | | | |

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 | 0 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 5 |
| 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^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. Sabaneta, Antioquia 01 de julio de 2026

Johanna Rubio ch

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.001.505.801**

RUBIO CHAVERRA REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS

JOHANNA

NOMBRES

Johanna Rubio Chaverra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1993**

ENVIGADO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

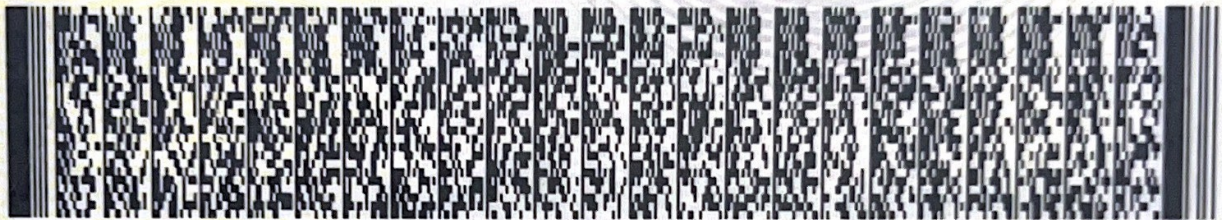
O-
G.S. RH

F
SEXO

02-MAY-2011 SABANETA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0121800-00319188-F-1001505801-20110803

0027664165A 2

36805603

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO GIMNASIO LOS PINARES
JORNADA TARDE

APROBADO POR RESOLUCIÓN DEPARTAMENTAL No. 006010
DEL 01 DE OCTUBRE DE 1991, LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
5617 DEL 23 DE JULIO DE 2001

CONFIERE A

Johanna Rubio Chaverra

Identificada con T.I No. 1.001.505.801 de Antioquia-Sabaneta

EL TÍTULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA,
SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Rubi Londoño

RECTORA



Gloria Jues Rodríguez

SECRETARIA



DADO EN MEDELLÍN A 1 DE DICIEMBRE DE 2011

ANOTADO EN FOLIO 14 DEL LIBRO 5 DE REGISTRO DE TÍTULOS
DEL COLEGIO GIMNASIO LOS PINARES

CERTIFICA:

Que, JOHANNA RUBIO CHAVERRA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.001.505.801, suscribió y ejecutó con el INDESA, el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión:

| | |
|--------------|--|
| CONTRATO No. | CPS 074 de 2026 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DEL INDESA. |
| INICIO | 23 de enero de 2026 |
| TERMINACIÓN | 30 de junio de 2026 |
| VALOR | DIECISÉIS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$16.715.347) |

ACTIVIDADES REALIZADAS DENTRO SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Apoyar en la planeación y seguimiento de procesos administrativos del Instituto; 2. Apoyar en la coordinación de reuniones, actividades y cronogramas afines a la gerencia; 3. Apoyar operativamente a las diferentes coordinaciones del INDESA en aspectos administrativos; 4. Brindar apoyo en atención y acompañamiento a usuarios, proveedores y aliados del Instituto; 5. Brindar apoyo administrativo y logístico de los actos preparativos del Congreso de Psicología mediante coordinación y control de inscripciones, bases de datos, cronogramas, espacios, materiales y recursos; 6. Atención al público y apoyo en la resolución de inquietudes frente al Congreso de Psicología; 7. Articulación y comunicación con el equipo organizador, aliados y participantes del Congreso de Psicología; 8. Apoyo básico en creación y edición de contenidos incluyendo piezas informativas, material visual y difusión del Congreso; 9. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas desde la Gerencia y/o su Coordinación y que guarden relación con el objeto contractual.

La presente certificación se expide el 30 de junio de 2026, de conformidad con el Artículo 2.2.2.3.8 del Decreto 1083 de 2015, dejando constancia que el referido contrato se encuentra en estado vigente y en ejecución.


SANDRA MILENA QUIROZ VILLA
 Gerente INDESA

Proyectó:
 JOHANA RUBIO CHAVERRA
 Profesional de Apoyo a Gerencia

Revisó:
 LUIS FERNANDO ROA JARA
 Coordinador Jurídico



CERTIFICADO LABORAL

El **Restaurante Deleite Picnic**, identificado con NIT **901675138**, certifica que la señora **Johanna Rubio Chaverrra**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1001505801**, laboró en nuestra empresa desde el **14 de abril de 2024** hasta el **15 de febrero de 2025**, desempeñando funciones en el área administrativa.

Durante su vinculación estuvo a cargo de las siguientes funciones:

- Gestión administrativa
- Manejo y coordinación de personal
- Manejo y control de proveedores
- Apoyo en procesos operativos y organizacionales

La señora Johanna Rubio Chaverrra demostró responsabilidad, compromiso y adecuado desempeño en las labores asignadas.

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada, teniendo en cuenta que la empresa cesó operaciones.

Atentamente,

Restaurante Deleite Picnic
Empresa cerrada