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
CANO	ALBORNOZ	MARTHA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 52587662

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 06 MES 07 AÑO 1973

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ

MUNICIPIO BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 54 A No. 9-07 Apartamento 706 Edificio Open 5.4.9 Chapinero, Bogot?.

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ

MUNICIPIO BOGOTÁ

TELÉFONO 8141759 EMAIL yomarcan@hotmail.com

2 FORMACION 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 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).

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	*MUNICIPIO* BOGOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108575304	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA ASESORA DE	*DEPENDENCIA* ACADEMICA - COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 - 34 91						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional para Ciegos - INCI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE FREE PRESS	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* Resultados de búsqueda Cra. 13 #34-91, Bogotá						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional para Ciegos-INCI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	*MUNICIPIO* BOGOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE FREE PRESS	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* La persona a contratar debe cumplir con el siguie						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RTVC			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	*MUNICIPIO* BOGOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6051313	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADORA	*DEPENDENCIA* INVESTIGACIONES					*DIRECCIÓN* Cra 45 #26 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	*MUNICIPIO* BOGOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	02	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE FREE PRESS	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* Cra. 13 #34-91						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Revista Sentirse Bien			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MUNICIPIO: BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 6104522	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 04	Mes: 03	Año: 2015			Día: 15	Mes: 12	Año: 2016				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA: REQUIERE CORRECCIÓN					DIRECCIÓN: Carrera 16 No. 82 -36 Segundo Piso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Instituto Nacional Para Ciegos-INCI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MUNICIPIO: BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3846666	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 18	Mes: 02	Año: 2016			Día: 19	Mes: 11	Año: 2016				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR(A)	DEPENDENCIA: COMUNICACIONES					DIRECCIÓN: Carrera 13 No.34 -91						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CITYTV			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MUNICIPIO: BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3444060	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 16	Mes: 01	Año: 2012			Día: 30	Mes: 11	Año: 2012				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA: COMUNICACIONES					DIRECCIÓN: Avenida Jimenez No 6-77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: citytv			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MUNICIPIO: BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3444060	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 18	Mes: 09	Año: 2006			Día: 23	Mes: 11	Año: 2011				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA: REQUIERE CORRECCIÓN					DIRECCIÓN: Av Jiménez 6-77 piso 6						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Caracol televisión			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MUNICIPIO: BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 6110611	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 01	Mes: 07	Año: 1998			Día: 15	Mes: 10	Año: 1998				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA: REQUIERE CORRECCIÓN					DIRECCIÓN: Transversal 17 No. 100 -20						

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:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

5 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	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	8

6 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 Bogotá 29 de Enero del 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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.

BOGOTÁ, 22/01/2021

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS