



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Cerínza / Boyacá

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Pico</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Silva</u>	NOMBRES <u>Heidy Lorena</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.002.159.406</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>12</u> MES <u>08</u> AÑO <u>2002</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Duitama</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Vereda Tabá</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Cerínza</u> TELÉFONO <u>3142217469</u> EMAIL <u>lonapicosilva26@gmail.com</u>

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										☒	<u>10</u>	<u>2019</u>

EDUCACION 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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO		MES	AÑO	
TL	6		☒	Tecnólogo en Regente en Farmacia			

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Municipal Cerinza		PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Cerinza		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@cerinza-boyaca.gov.co		
TELÉFONOS 311 227 76 24	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2026		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 07 AÑO 2026		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar de archivo	DEPENDENCIA Alcaldia		DIRECCIÓN calle 7 # 5 - 73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Municipal Cerinza		PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Cerinza		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@cerinza-boyaca.gov.co		
TELÉFONOS 311 227 76 24	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO Administradora orden y Rg. Subordinado	DEPENDENCIA Alcaldia		DIRECCIÓN calle 7 # 5 - 73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Municipal Cerinza		PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Cerinza		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@cerinza-boyaca.gov.co		
TELÉFONOS 311 227 76 24	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024		
CARGO O CONTRATO Administradora orden y Rg. Subordinado	DEPENDENCIA Alcaldia		DIRECCIÓN calle 7 # 5 - 73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Union temporal maza rural		PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Tunja		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD placahula.med@gmail.com		
TELÉFONOS 350723 4415	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 07 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO Contratista para obras	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD FortHech SAS.	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fortlech-atmon@gmail.com	
TELÉFONOS 3016397757	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 07 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Actividades de ejecución de proyectos	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Drogueria Cerinza	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Cerinza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3212857284	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 06 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 06 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de farmacia.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

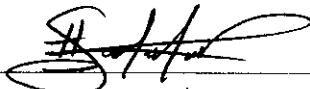
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	6

5 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 29 de Julio del 2026


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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