



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONTROYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZ	NOMBRES KAROL FERNANDA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.053.817.012	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 05 MES 03 AÑO 1992 DEPTO CALDAS MUNICIPIO RIOSUCIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 19ª N° 71-19 PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS MUNICIPIO Manizales TELÉFONO 313 656 4921 EMAIL karolmontoyadiaz@zoomnova.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: BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	FECHA DE GRADO MES 28 AÑO 2008			
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO						TERMINACIÓN MES AÑO			No. DE TARJETA PROFESIONAL	
UN	10	X		DISEÑADORA VISUAL						09	2	0	1	4
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)														
IDIOMA				LO HABLA R B MB			LO LEE R B MB			LO ESCRIBE 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 ZOOMNOVA - APRENDAMOS.NOVA	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@zoomnova.com	
TELÉFONOS 3136564921	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO Actual	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 19ª N° 71-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.E EDUARDO SANTOS	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SOACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD i.e.eduardosantos@hotmail.com	
TELÉFONOS 7328753	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 05 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Plataforma Académica Aprendamos.Nova	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 10A No. 2A-41 Barrio Ubaté -	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.E BERNARDO LOPEZ PEREZ	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	MUNICIPIO DOSQUEBRADAS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD i.e.bernardolopezperez@dosquebradas.gov.co	
TELÉFONOS 333-4680	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 03 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Plataforma Académica Aprendamos.Nova	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av principal el Limonar,Naranjales	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INTEC AGROPECUARIO NARANJAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	MUNICIPIO QUINCHIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colegionaranjal@hotmail.com	
TELÉFONOS 3113444631	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 04 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Plataforma Académica Aprendamos.Nova	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Vereda Naranjal, Quinchia	

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
GERENTE ZOOMNOVA	9	9

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS