



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)				NOMBRES			
TOLOSA				MENDOZA				MARIA ANGELICA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C. X C.E. PAS No. 1112782885						F X M		COL. X EXTRANJERO		COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO		D. M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA 10 MES 09 AÑO 1994				Tv. 4 #24a-03					
PAÍS		COLOMBIA				PAÍS		COLOMBIA		DEPT RISARALDA	
DEPTO		CALDAS				MUNICIPIO		DOSQUEBRADAS			
MUNICIPIO		MANIZALES				TELÉFONO		3165753874		EMAIL mariangelicatolosa@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	BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN IN							
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO								
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	1	1	AÑO	2	0	1	1	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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				
UN	10	x		LICENCIADA EN BILINGÜISMO CON ÉNFASIS I	1	2	2	0	1	7	

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
INGLÉS			X			X			X

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														PÚBLICA				PRIVADA				PAÍS									
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA														X								COLOMBIA									
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD											
RISARALDA										DOSQUEBRADAS																					
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO											
63135800										DÍA	0	1	MES	0	2	AÑO	2	0	2	6	DÍA			MES			AÑO				
CONTRATO ACTUAL										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN											
CONTRATISTA - INSTRUCTORA DE INGLÉS										CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN										DIAGONAL 27A 4 14 santa isabel											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																															
EMPRESA O ENTIDAD														PÚBLICA				PRIVADA				PAÍS									
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA																		X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD											
RISARALDA										PEREIRA																					
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO											
301 3877446										DÍA	0	5	MES	0	2	AÑO	2	0	2	4	DÍA	0	6	MES	1	2	AÑO	2	0	2	4
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN											
DOCENTE CATEDRÁTICA										CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN										CARRERA 21 49 95 avenida las americas											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																															
EMPRESA O ENTIDAD														PÚBLICA				PRIVADA				PAÍS									
ONPARLE																		X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD											
CALDAS										MANIZALES										onparle.net@gmail.com											
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO											
										DÍA	2	7	MES	0	6	AÑO	2	0	2	4	DÍA	1	5	MES	1	2	AÑO	2	0	2	5
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN											
CONTRATISTA DOCENTE MODALIDAD VIRUTAL POR HORAS										CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN																					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																															
EMPRESA O ENTIDAD														PÚBLICA				PRIVADA				PAÍS									
CENTRO COLOMBO AMERICANO PEREIRA-CARTAGO																		X													
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD											
VALLE DEL CAUCA										CARTAGO																					
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO											
										DÍA	1	5	MES	0	7	AÑO	2	0	1	6	DÍA	1	5	MES	1	2	AÑO	2	0	2	3
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN											
DOCENTE DE INGLÉS										CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN																					

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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	12

5. 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGO 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).

María Angélica
Tolosa Mendoza

Firmado digitalmente por María
Angélica Tolosa Mendoza
Fecha: 2026.06.09 23:35:49
-05'00'

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