El servicio público es de todos | Función Pública

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
MESA	RIVERA	ALEXANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C (●)	C.E ( )	PAS ( )	No. 65632171	F (●)	M ( )	COL. (●)	EXTRANJERO ( )	

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 01	AÑO 1985	Manzana B Casa 4 Cada Pradera del Galarza			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Tolima
DEPTO	Tolima			MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	IBAGUÉ			TELÉFONO	3144130392	EMAIL	alexandraeconomista4185@hotmail.es

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Académico
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2001

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	
UN	10	X		ECONOMIA	02	2008	43616
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	04	2011	00000000000

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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
SENA REGIONAL TOLIMA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	IBAGUÉ	eapradac@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
0382709600	DÍA 06 MES 02 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Emprendimiento Gestor Sr. de Emprendimiento	SBDC Centro de Desarrollo	Avenida Ferrocaril con calle 44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Servicio Nacional de Aprendizaje Regional Tolima	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	IBAGUE	mlrestrepod@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2709600	DÍA 02 MES 02 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Dirección Regional Gestor de Emprendimiento	Emprendimiento	Avenida Ferrocarril calle 44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Servicio Nacional de Aprendizaje Regional Tolima	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	IBAGUÉ	frtrianag@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
0382709600	DÍA 23 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Emprendimiento Gestor Junior	Emprendimiento y Empleo	Calle 4 con Avenida Ferrocarril

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Regional Huila	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Huila	NEIVA	fbeltran@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
0388707540	DÍA 08 MES 02 AÑO 2017	DÍA 30 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gestor de Emprendimiento Gestor	Emprendimiento y Empresarismo	Cra % N. 16-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Servicio Nacional de Aprendizaje	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Huila	NEIVA	fbeltran@sena.edu.co
TELÉFONOS 0388757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Asesor Gestora de Apoyo Administrativo	**DEPENDENCIA** Emprendimiento	**DIRECCIÓN** Carrera 5 Nùmero 16-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Huila	**MUNICIPIO** NEIVA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** lmartinez@sena.edu.co
TELÉFONOS 8757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Emprendimiento y Empresarismo Gestor de Emprendimiento	**DEPENDENCIA** Emprendimiento y Empresarismo		**DIRECCIÓN** Cra 5 N. 16- 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Huila	**MUNICIPIO** NEIVA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ltamayo@sena.edu.co
TELÉFONOS 8757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO Gestora de Emprendimiento Gestor de Emprendimiento	**DEPENDENCIA** Emprendimiento y Empresarismo		**DIRECCIÓN** Carrera 5 numero 16-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Huila	**MUNICIPIO** NEIVA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** margote@sena.edu.co
TELÉFONOS 8757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Analista de Mercado Observatorio Laboral Y Ocupacional	**DEPENDENCIA** Agencia Pública de Empleo		**DIRECCIÓN** Carrera 5 número 16-16 Neiva

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL HUILA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Huila	**MUNICIPIO** NEIVA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** margote@sena.edu.co
TELÉFONOS 038757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE MERCADO LABORAL	**DEPENDENCIA** Servicio Público de Empleo		**DIRECCIÓN** Carrera 5 Número 16 -16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Sena Servicio Nacional de Empleo	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Huila	**MUNICIPIO** NEIVA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** margote@sena.edu.co
TELÉFONOS 8757040	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 02 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 06 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO Analista de mercado laboral Prestación de Servicios	**DEPENDENCIA** Servicio Público de Empleo		**DIRECCIÓN** Cr 5 avenida la toma

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Acción Social - Presidencia de la Republica	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** ATACO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@viviendoibague.com
TELÉFONOS 2646601	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Coordinador Local MCR 087 Coordinador Local MCR 087	**DEPENDENCIA** Red Unidos		**DIRECCIÓN** Cl 42 n. 4E - 26 Metaima

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Acción Social - Presidencia de la Republica	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** RIOBLANCO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@viviendoibague.com
TELÉFONOS 2646601	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 09 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Coordinador Local MCR 087 Coordinador Local MCR 087	**DEPENDENCIA** Red Unidos		**DIRECCIÓN** Cl 42 n. 4E - 26 Metaima

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Pensemos en Colombia	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** corpcol@ibaweb.co
TELÉFONOS 3134192492	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 10 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Estudios Economicos	**DEPENDENCIA** Investigación Social		**DIRECCIÓN** Ibagué Carrera 5 número 70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Acción Social - Presidencia de la Republica	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** ATACO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@viviendoibague.com
TELÉFONOS 2646601	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 08 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO Coordinador Local MCR 087 Coordinador Local MCR 087	**DEPENDENCIA** Red Unidos		**DIRECCIÓN** Cl 42 n. 4E - 26 Metaima

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Acción Social - Presidencia de la Republica	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** cconsolidar@etb.net.co
TELÉFONOS 2631862	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 07 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 12 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO Cogestor Social Profesional Cogestor Social Profesional	**DEPENDENCIA** Red Unidos		**DIRECCIÓN** Cr 4 n. 10 -12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

Acción Social - Presidencia de la Republica		X	Colombia

DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** cconsolidar@etb.net.co
TELÉFONOS 2631862	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO Cogestor Social Técnico Cogestor Social	**DEPENDENCIA** Red Unidos	**DIRECCIÓN** Cr 4 n. 10 -12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Tolima	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2637063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Auxiliar de conciliación Banc Pasantes	**DEPENDENCIA** Tesoreria General	**DIRECCIÓN** Cra 3a Cl 10 -11

4 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 _____

Alexandra Maa
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

29 de Enero de 2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co