



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<br>Rubio                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Gonzalez | NOMBRES<br>Dilly Constanza                                                                                                                                     |                                                                                        |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1069257344 |                                            | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                              |                                            | NÚMERO D.M.                                                                                                                                                    |                                                                                        |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 01 MES 07 AÑO 1987<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOGOTÁ, D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.            |                                            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 6 4 76 NORTE<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO CHOCONTÁ<br>TELÉFONO EMAIL dillyconstanzarubio@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 11 | AÑO               | 2004 |  |

#### 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  |                            |
| PREGRADO            | 6                       | X        |    | DISEÑO TEXTIL                            | 10          | 2013 |                            |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

## IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |                                               |    |     |         |              |                                     |                 |    |     |    |          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----|-----|---------|--------------|-------------------------------------|-----------------|----|-----|----|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CARNICOS LA CHOCONTENA J.E           |                                               |    |     | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA                    |                 |    |     |    |          |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                              | MUNICIPIO<br>CHOCONTÁ                         |    |     |         |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |                 |    |     |    |          |
| TELÉFONOS<br>3015453852                                   | FECHA DE INGRESO                              |    |     |         |              |                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |          |
|                                                           | Día                                           | 01 | Mes | 02      | Año          | 2023                                | Día             | 25 | Mes | 03 | Año 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO     | DEPENDENCIA<br>ACTIVIDAD DE ARCHIVO Y GESTION |    |     |         |              | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 4 71 NORTE   |                 |    |     |    |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |                                               |    |     |         |              |                                     |                 |    |     |    |          |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LA PAMPA                             |                                               |    |     | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA                    |                 |    |     |    |          |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                              | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                     |    |     |         |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |                 |    |     |    |          |
| TELÉFONOS<br>3144257140                                   | FECHA DE INGRESO                              |    |     |         |              |                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |          |
|                                                           | Día                                           | 15 | Mes | 02      | Año          | 2022                                | Día             | 31 | Mes | 03 | Año 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>(APRENDIZ SENA) ASISTENTE ADMI | DEPENDENCIA<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO        |    |     |         |              | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 180 75 NORTE |                 |    |     |    |          |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                                    |                |            |                     |            |                                    |                        |    |            |
|------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|----------------|------------|---------------------|------------|------------------------------------|------------------------|----|------------|
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>abogados y contadores consultores    |  |  |                                                    | <b>PÚBLICA</b> |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA            |                        |    |            |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>CUNDINAMARCA                              |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>CHOCONTÁ                       |                |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>  |                        |    |            |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3102401698                                   |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                            |                |            |                     |            |                                    | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |
|                                                                  |  |  | <i>Día</i>                                         | 15             | <i>Mes</i> | 03                  | <i>Año</i> | 2020                               | <i>Día</i>             | 21 | <i>Mes</i> |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>(APRENDIZ SENA) ASISTENTE ADMI |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>ADMINISTRATIVA - ASISTENCIAL |                |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CARRERA 5 5 73 |                        |    |            |

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE     |  |  |                         |                |             |                |             |                           |                        |  |             |
|------------------------------|--|--|-------------------------|----------------|-------------|----------------|-------------|---------------------------|------------------------|--|-------------|
| <b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b> |  |  |                         | <b>PÚBLICA</b> |             | <b>PRIVADA</b> |             | <b>PAÍS</b>               |                        |  |             |
| <b>DEPARTAMENTO</b>          |  |  | <b>MUNICIPIO</b>        |                |             |                |             | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |                        |  |             |
| <b>TELÉFONOS</b>             |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b> |                |             |                |             |                           | <b>FECHA DE RETIRO</b> |  |             |
|                              |  |  | <i>Día:</i>             |                | <i>Mes:</i> |                | <i>Año:</i> |                           | <i>Día:</i>            |  | <i>Mes:</i> |
| <b>AREA DE CONOCIMIENTO</b>  |  |  | <b>NIVEL EDUCATIVO</b>  |                |             |                |             | <b>DIRECCIÓN</b>          |                        |  |             |

7

**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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 6     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

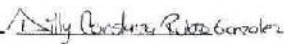
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 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

CHOCONTA 9 JULIO 2026

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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.

03 de agosto de 2026

Ciudad y fecha

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HMCS