



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>ALARCON                                                                                                                                                               |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>CONTRERAS                                                                                                                                                                      |  | NOMBRES<br>MARIA LORENA                                                                                 |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>1003879983</u>                                           |  | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" 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<br>DÍA <u>09</u> MES <u>04</u> AÑO <u>2003</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u><br>DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u><br>MUNICIPIO <u>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ</u> |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA <u>6 6 21</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u><br>MUNICIPIO <u>CARMEN DE CARUPA</u><br>TELÉFONO <u>3124142482</u> EMAIL <u>alacontreras15@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 |    | EDUCACION MEDIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                 |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 11 | AÑO             | 2019 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                                                                                       | 9                       | X                        |    | DISEÑO VISUAL                            | 11          | 2025               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 4                       | X                        |    | TECNOLOGO EN PRODUCCION DE MULTIMEDIA    | 03          | 2022               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 2                       | X                        |    | PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS               | 10          | 2019               |                            |

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)

| INSTITUCIÓN     | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS             | TERMINACIÓN |      |
|-----------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------------------|-------------|------|
|                 |                                               |                 | SI       | NO |                                                        | MES         | AÑO  |
| ARL SURA        | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 50              | X        |    | Capacitación virtual SGSST                             | 12          | 2024 |
| FUNCIÓN PÚBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20              | X        |    | INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN | 11          | 2025 |

4 IDIOMAS

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

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>ALCALDIA DE UBATE       |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                              | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                 |  | MUNICIPIO<br>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ    |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS                                    |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         | FECHA DE RETIRO              |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                              |  | Día                                         | 29 | Mes          | 01 | Año     | 2025                         | Día              | 28 | Mes | 12 | Año | 2025 |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DISEÑADOR GRAFICO |  | DEPENDENCIA<br>AREA COMUNICACIONES Y PRENSA |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 11 90 |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                   |  |                                             |    |              |    |         |                              |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE UBATE       |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                              | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                 |  | MUNICIPIO<br>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ    |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3103025259                      |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         | FECHA DE RETIRO              |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                              |  | Día                                         | 15 | Mes          | 02 | Año     | 2024                         | Día              | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DISEÑADOR_GRAFICO |  | DEPENDENCIA<br>AREA COMUNICACIONES Y PRENSA |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>CALLE 6 8 79    |                  |    |     |    |     |      |  |  |  |  |



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                  |  |  |                                          |         |    |              |                            |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|--------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|---------|----|--------------|----------------------------|--------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                       |  |  |                                          |         |    |              |                            |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASI SOMOS AGENCY            |  |  |                                          | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                |         |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3186970291                          |  |  | FECHA DE INGRESO                         |         |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                  |  |  | Día                                      |         | 07 | Mes          |                            | 05                                         | Año |  | 2022 | Día |  | 06 | Mes |  | 07 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DISEÑO GRAFICO        |  |  | DEPENDENCIA<br>AGENCIA DE PUBLICIDAD     |         |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 106 57 23 Oficina 406 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                       |  |  |                                          |         |    |              |                            |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CARBOTRANSCOL SAS           |  |  |                                          | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                     |  |  | MUNICIPIO<br>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ |         |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3142961598                          |  |  | FECHA DE INGRESO                         |         |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                  |  |  | Día                                      |         | 12 | Mes          |                            | 04                                         | Año |  | 2021 | Día |  | 26 | Mes |  | 01 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRODUCTORA MULTIMEDIA |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO A COMUNICACIONES    |         |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 8 35                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

|                          |  |  |                  |         |  |         |                    |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|--|---------|--------------------|-----------------|------|--|--|------|--|--|------|--|--|------|--|--|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |  |         |                    |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |  | PRIVADA |                    | PAÍS            |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |  |         | CORREO ELECTRÓNICO |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |  |         |                    | FECHA DE RETIRO |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|                          |  |  | Día:             |         |  | Mes:    |                    |                 | Año: |  |  | Día: |  |  | Mes: |  |  | Año: |  |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |  |         |                    | DIRECCIÓN       |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |

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            | 2                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     | 11    |
| 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 ☐ 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

Ubaté, 14 de julio 2026

Lorena Alarcón

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.

Ubaté, 14 de julio 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS