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
GALINDO	NAVARRO	BRILLID LORENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 28554340

SEXO F (●) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 28 MES 12 AÑO 1981
PAÍS Colombia
DEPTO Tolima
MUNICIPIO IBAGUÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
Manzana G casa 11 Tercer piso Las Palmas
PAÍS Colombia DEPTO Tolima
MUNICIPIO IBAGUÉ
TELÉFONO 2784155 EMAIL gbrillydlorena@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 Académico énfasis en ciencias naturales
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 02 AÑO 2000
									X	

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		LICENCIATURA EN INGLES	04	2017	
MG	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION	11	2020	

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

experiencia laboral

EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- ARMENIA SERVICIO		

Escaneado con CamScanner

NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-ESPINAL	0	Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Ingles	**MATERIA IMPARTIDA** INGLES	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD-COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA Nuestra Se?ora de Fatima	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUE	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingl?s	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio Nacional San Sim?n	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	**HORAS SEMANALES** 10	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 10 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 11 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingl?s	**MATERIA IMPARTIDA** Ingl?s	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE IBAGUE -CORUNIVERSITARIA-	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** IBAGUÉ	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 11 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingl?s	**MATERIA IMPARTIDA** Taller formado en la ense?anza de material de fundamento de Ciencia, Tecnolog?a e innovaci?n a trav?s del Ingles programa COSMOS. material Cosmos a Docentes de ingles y de ciencias del departamento del Tolima	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN ESCUELA DE FUERZAS ESPECIALES	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** NILO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Especialización	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** INGL?S	

EXPERIENCIA DOCENTE

Escaneado con CamScanner

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- ARMENIA	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Tolima	IBAGUÉ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Especialización Tecnológica	DÍA 01 MES 06 AÑO 2020	DÍA 12 MES 12 AÑO 2020

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Comercio e Idiomas	BILING?ISMO INGL?S

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 Ibagué, 28 de Enero de 2021

Brillyd Lorena Galindo
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ibagué, 28 de Enero de 2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

Escaneado con CamScanner