



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 CASTAÑO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUIZ		NOMBRES VERONICA LISET	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1036625679			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO			D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 31 MES 08 AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO MEDELLÍN			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 40AA SUR 32 70 907 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO ENVIGADO TELÉFONO 3006962976 EMAIL veronicacr831@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 media academica profundizacion Matematic	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2007

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 MAGÍSTER), 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	9	X		MERCADEO	12	2018	

 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 ALCALDIA DE ENVIGADO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DESARROLLO.ECONOMICO@ENVIGADO.GOV.CO	
TELÉFONOS 3394000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA SECRETARIA DESARROLLO ECONOMIC		DIRECCIÓN CALLE 37 SUR 45B 27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ENVIGADO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD veronica.castano@envigado.gov.co	
TELÉFONOS 3394000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTRATO DE	DEPENDENCIA SECRETARIA DESARROLLO ECONOMIC		DIRECCIÓN CARRERA 37 SUR 45B 27

PRESTACION DE SERVICIOS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONNECTION TEAM		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD veronicacr831@gmail.com		
TELÉFONOS 4446101	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 04 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO MERCADEO Y EVENTOS	DEPENDENCIA MERCADEO		DIRECCIÓN CARRERA 45 32 163		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONNECTION TEAM SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eventos@freeminiteca.com		
TELÉFONOS 4446101	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MERCADEO Y EVENTOS	DEPENDENCIA MERCADEO Y EVENTOS		DIRECCIÓN CARRERA 45 32 163		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SOFKA SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sofka.com.co		
TELÉFONOS 3668325	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 05 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ASISTENTE ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		DIRECCIÓN CARRERA 38 10 36		

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 ENVIADO EMPLEO

VERONICA CASTRO
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.

Enero, 28 de 2021 Envigado
Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS