FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

[illegible]

[illegible]

1 DATOS PERSONALES

[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ◉ C.E. ○ PAS ○ No. [illegible]	SEXO F ◉ M ○	NACIONALIDAD COL ◉ EXTRANJERO ○ PAÍS [illegible]
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○	NÚMERO	D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA [illegible] MES [illegible] AÑO [illegible]	[illegible]
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO [illegible]
DEPTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA
MUNICIPIO SANTA MARTA	TELÉFONO EMAIL [illegible]

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

[illegible]

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		[illegible]	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10	11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

[illegible]

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible]

[illegible]

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		[illegible]	TERMINACIÓN		[illegible]
		SI	NO		MES	AÑO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	

CAPACITACIONES - OTROS CONOCIMIENTOS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

2 EXPERIENCIA LABORAL

[illegible]

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO	[illegible]	DÍA		MES		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL [illegible]	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN [illegible]					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA			PÚBLICA	PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO [illegible]	MUNICIPIO [illegible]					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO	[illegible]	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO [illegible]
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN [illegible]					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO [illegible]	MUNICIPIO [illegible]					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO	[illegible]	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO [illegible]
CARGO O CONTRATO ACTUAL [illegible]	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN [illegible]					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD [illegible]			PÚBLICA	PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO [illegible]	MUNICIPIO [illegible]					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS [illegible]	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO	[illegible]	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO [illegible]
CARGO O CONTRATO ACTUAL [illegible]	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN [illegible]					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

3 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

[illegible]

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	[illegible]	[illegible]
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	[illegible]	[illegible]

[illegible]

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO [illegible]

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO [illegible] DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, [illegible]

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Santa Marta Diciembre 2023

Ana Ria M.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA