FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

ITBOY

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Avella	Salamanca	Mary Alexandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1053585990	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES 12 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO SOGAMOSO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 2A 17B 2 Torre 3 Apto 612

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO TUNJA

TELÉFONO 3122439868 EMAIL maryalexa2912@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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*	
POSTGRADO	6	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	03	2025	1371
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	07	2017	105638

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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*
Servicio nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Administración de recursos humanos	05	2013
Escuela de administración pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		Creemos paz en comunidad	08	2017
Ministerio de tecnologías de la información y las comunicaciones	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Seminario de formación para orientadores escolares TI	09	2017
Universidad nacional abierta y a distancia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Taller de capacitación sobre manejo contable y financiero para las juntas de acción comunal de Sogamoso afiliadas a ASOCOMUNAL	09	2017
COMFABOY	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Diplomado en normas internacionales NIFF	09	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		English dot works 3	05	2018
Servicio Nacional de aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		English dot works 2	05	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Asesoria para el uso de las TIC en la formación	07	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Inducción a procesos pedagogicos	07	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Atención y servicio al cliente	07	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Identificación del mercado meta o mercado objetivo	07	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		Manejo intermedio de la herramienta de hojas de cálculo EXCEL	08	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		Manejo avanzado de herramientas de hojas de cálculo EXCEL	08	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Contabilidad Básica	10	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Instalaciones electricas Domiciliarias	05	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Bioseguridad	08	2022
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Primeros Auxilios	09	2022
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Construcción de indicadores de gestión en seguridad y salud en el trabajo	11	2022

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*
Global training Colombia SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ISO/IEC 17020:2012 ILAC P15:05/2020 ISO 19011:2018	03	2023
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Aplicación de funciones y combinaciones multiples en EXCEL para solución de problemas	04	2023
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		Trabajador autorizado para trabajo en alturas	04	2023
Fundación centro de educación y desarrollo solidario	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		Curso especializado en comunicación asertiva y servicio al cliente	08	2024
Grupo Elite Organizacional	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	4	X		Adenda 2024	07	2025
Grupo Elite Organizacional	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		ISO 9001:2015	07	2025
Grupo empresarial Líder seguridad en alturas SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Coordinador trabajo en alturas	08	2025
Fundación Telefónica Movistar	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		Excel Avanzado	10	2025
Grupo prevenso LTDA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Re entrenamiento Trabajador Autorizado	11	2025
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Creatividad para la solución de conflictos laborales	06	2026
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Actualización del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	08	2026

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*
INGLÉS		X			X			X	
INGLÉS		X			X			X	
INGLÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OPEGIN - OPERACION Y GESTION INTEGRAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 31766490	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	10	*Año* 2025	*Día*	13	*Mes*	04	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR RRHH-HSEQ	*DEPENDENCIA* GESTION DE RRHH Y SST					*DIRECCIÓN* Calle 9 N° 14-37 Sur, Lote 3-1, Barrio San Carlos						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	29	*Mes*	08	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE SST	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO HSEQ					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR HSEQ	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO HSEQ					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR HSEQ	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO HSEQ					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR HSEQ	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO HSEQ					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR TECNICO II	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO TECNICO					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA INDEPENDIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3158716095	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	29	*Mes*	05	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO COMERCIAL					*DIRECCIÓN* Diagonal 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2019	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO -	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IT CERTIFICA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112440288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Calle 17 N° 9 A – 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE INVESTIGACION	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION					*DIRECCIÓN* Calle 42 # 1 02						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA INDEPENDIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* MADRID					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3005747376	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* Zaragoza					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108177816	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	11	*Año* 2014	*Día*	13	*Mes*	01	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE INVESTIGACION	*DEPENDENCIA* APOYO ADMON E INVESTIGACION					*DIRECCIÓN* CALLE 42 1 2					

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:*	
AREA 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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	5
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 INCOPATIBILIDAD 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 Tunja,septiembre de 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS