



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                           |                                                                                                            |                 |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Cardona                                                                                                             |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Giraldo |                                                                                                            | NOMBRES<br>Flor |                                                                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 30233700 |  |                                           | GÉNERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>              |                 | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS |
| 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 29 MES 11 AÑO 1982<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO                                           |  |                                           | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO<br>TELÉFONO<br>EMAIL florcardonag2017@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 11 | AÑO               | 2001 |

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            | 10                      | X        |    | DESARROLLO FAMILIAR                      | 11          | 2007 | PROFES EN DESARROLLO FAMILIAR |

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<br>O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|----------|----|-----------------------------------------------|-------------|------|
|                                                  |                                                  |                 | SI       | NO |                                               | MES         | AÑO  |
| Universidad de Caldas-<br>Ministerio de las TICs | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y<br>DESARROLLO HUMANO | 159             | X        |    | Inteligencia Artificial nivel básico          | 07          | 2026 |

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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>UNIÓN TEMPORAL CONSTRUVALOR        |  |                                             |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                  |  | MUNICIPIO<br>MANIZALES                      |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3222943101                                 |  | FECHA DE INGRESO                            |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                                      |    |     |    |     |      |
|                                                         |  | Día                                         | 12 | Mes     | 02 | Año          | 2026 | Día                                                  | 15 | Mes | 09 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL RESIDENTE SOCIAL |  | DEPENDENCIA<br>AREA GESTION SOCIAL          |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN<br>AVENIDA NORTE SENA PANAMERICANA         |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |                                             |    |         |    |              |      |                                                      |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSTRUPTOP INGENIERIA             |  |                                             |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                  |  | MUNICIPIO<br>MANIZALES                      |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3206939832                                 |  | FECHA DE INGRESO                            |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                                      |    |     |    |     |      |
|                                                         |  | Día                                         | 15 | Mes     | 09 | Año          | 2025 | Día                                                  | 10 | Mes | 02 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RESIDENTE SOCIAL             |  | DEPENDENCIA<br>GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 58A ESTE 24 24 BARRIO LA ESTRELLA |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                           |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|--------------|----|--------------|--|-------------------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE MANIZALES                |  |  |                                                    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                    |  |  | MUNICIPIO<br>MANIZALES                             |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>608928000                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                                |              | 05 | Mes          |  | 09                                                    | Año |  | 2025 | Día |  | 20 | Mes |  | 12 | Año |  | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>745 PROFESIONAL SOCIAL         |  |  | DEPENDENCIA<br>4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 19 21 44 CENTRO                    |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LR AMBIENTAL S.A.S                   |  |  |                                                    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                    |  |  | MUNICIPIO<br>MANIZALES                             |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>310439179                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                                |              | 18 | Mes          |  | 11                                                    | Año |  | 2024 | Día |  | 18 | Mes |  | 12 | Año |  | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>745 PROFESIONAL SOCIAL         |  |  | DEPENDENCIA<br>ADQUISICION SOCIO PREDIAL           |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 64A 21 50 Edificio Torre del cable |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>R+A INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES      |  |  |                                                    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                              |  |  | MUNICIPIO<br>FUNZA                                 |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3203665682                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                                |              | 01 | Mes          |  | 10                                                    | Año |  | 2023 | Día |  | 30 | Mes |  | 04 | Año |  | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RESIDENTE SOCIAL DE IINTERVENT |  |  | DEPENDENCIA<br>INTERVENTORIA SOCIAL EN OBRA        |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>AUTOPISTA BOGOTÁ                         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSORCIO SAN FELIX                  |  |  |                                                    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                    |  |  | MUNICIPIO<br>SALAMINA                              |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3127733432                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                                |              | 09 | Mes          |  | 05                                                    | Año |  | 2023 | Día |  | 23 | Mes |  | 09 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RESIDENTE SOCIAL               |  |  | DEPENDENCIA<br>GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA        |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>IINTRAMAG MEDELLIN                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                    |              |    |              |  |                                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSORCIO CALDAS 2022                |  |  |                                                    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                    |  |  | MUNICIPIO<br>LA DORADA                             |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3203665682                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                                |              | 21 | Mes          |  | 07                                                    | Año |  | 2022 | Día |  | 30 | Mes |  | 03 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RESIDENTE SOCIAL DE INTERVENTO |  |  | DEPENDENCIA<br>INTERVENTORIA SOCIAL EN OBRA        |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>BOGOTÁ                                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                       |  |  |                                             |              |    |              |  |                                                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|----|--------------|--|------------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |                                             |              |    |              |  |                                                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INGENIERO NELSON MORENO          |  |  |                                             | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                |  |  | MUNICIPIO<br>MANIZALES                      |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3203401783                               |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                       |  |  | Día                                         |              | 01 | Mes          |  | 03                                             | Año |  | 2022 | Día |  | 30 | Mes |  | 09 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RESIDENTE SOCIAL           |  |  | DEPENDENCIA<br>GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>PEREIRA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |                                             |              |    |              |  |                                                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VILLAMARIA           |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CALDAS                                |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAMARÍA                     |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3137499690                               |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                       |  |  | Día                                         |              | 20 | Mes          |  | 02                                             | Año |  | 2013 | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COOR PLAN DE SALUD PUBLICA |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINADORA SALUD PUBLICA   |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE VILLAMARIA PARQUE PRINCIPAL |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

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                                                            |  | 4                     | 1     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO                                                 |  | 2                     | 8     |
| 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

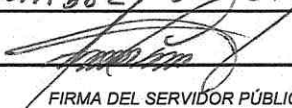
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

30 Septiembre 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.

Maricela 02 OCT 2026

Ciudad y fecha

Lina Maria Duque A M

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS