GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

HOJA DE VIDA



NOMBRES	**GINA DAYANA**
APELLIDOS	**VELASCO COICUE**
FECHA DE NACIMIENTO	Enero 17 de 2004
LUGAR DE NACIMIENTO	Caloto - Cauca
ESTADO CIVIL	Soltera
NO. CEDULA DE CIUDADANIA	1.002.886.256
CELULAR	Cel. 3135407047
CIUDAD	Caloto - Cauca

Email: dayanavelasco17@gmail.com

GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

FORMACIÓN ACADÉMICA:

PRIMARIA	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA HUELLA SEDE BODEGA ALTA**
TITULO	BÁSICA PRIMARIA
LUGAR	Caloto - Cauca
SECUNDARIA	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA BILINGÜE DXI'PHADEN LOPEZ ADENTRO**
TITULO	BACHILLER AGROAMBIENTAL
LUGAR	Caloto - Cauca
DIPLOMADO	**ESCUELA ARTÍSTICA Y CULTURAL ÇXAPIK**
TITULO	DIPLOMADO EN DANZAS
LUGAR	Caloto - Cauca
SEMINARIO	**SENA**
TITULO	PROTECCIÓN DE CULTIVOS PARA MANEJAR DE FORMA EFICIENTE Y SEGURA LOS PLAGUICIDAS
LUGAR	Caloto - Cauca
TECNICO	**COMFACAUCA**
TITULO	TECNICO LABORAL EN ASISTENCIA ADMINSTRATIVA
LUGAR	Santander de Quilichao
UNIVERSITARIO	**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA COMFACAUCA - UNICOMFACAUCA**
TITULO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
LUGAR	Santander de Quilichao

Email: dayanavelasco17@gmail.com

GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

EXPERIENCIA LABORAL:

Cuento con experiencia en la ejecución técnica y operativa de contratos con entidades públicas como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Programa de Alimentación Escolar (PAE), donde he desempeñado funciones relacionadas con el apoyo administrativo, gestión logística, seguimiento y control de procesos contractuales, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos y la adecuada atención a la población beneficiaria.

He brindado apoyo en el registro de compras, control de inventarios, elaboración de remisiones y soporte documental, asegurando la correcta trazabilidad de los recursos y la transparencia en la ejecución. Mi experiencia también incluye la coordinación de actividades operativas, supervisión de personal y acompañamiento a las unidades de servicio para fortalecer la calidad en la prestación de los servicios de primera infancia.

Asimismo, he trabajado en el área administrativa de una distribuidora de alimentos, donde he participado en la planificación, gestión de pedidos, control de entregas y coordinación logística, contribuyendo al cumplimiento de los cronogramas de suministro.

Mi trayectoria se caracteriza por el compromiso, la responsabilidad y la orientación al logro de resultados, así como por la capacidad de trabajo en equipo, comunicación asertiva y organización en entornos de alta exigencia.

Email: dayanavelasco17@gmail.com

GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	MAISOL OROZCO PINO
CARGO	DOCENTE UNIVERSITARIA
TELEFONO	3103795888

NOMBRE	ELOIDA ILAMO
CARGO	CORDINADORA DE LA COMERCIALIZADORA CABILDO DE HUELLAS
TELEFONO	3135901119

Email: dayanavelasco17@gmail.com

GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	DIANA COICUE VIQUIS
CARGO	AGENTE EDUCATIVO
TELEFONO	3105430583
NOMBRE	JHON JAVIER VELASCO UL
CARGO	AUTORIDAD NEH WESX – RESGUARDO INDIGENA DE LA PARCIALIDAD DE HUELLAS
TELEFONO	3137573733

Email: dayanavelasco17@gmail.com

GINA DAYANA VELASCO COICUE

TEL. 3135407047

CERTIFICACIÓN: Para todos los efectos legales certifico que todos los datos e informaciones anotados por mí en la presente HOJA DE VIDA, son veraces.

Dayana Velasco

Gina Dayana Velasco Coicue
T.I. 1.002.886.256 Caloto Cauca

Email: dayanavelasco17@gmail.com

Libertad y Orden

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
VELASCO	COICUE	GINA DAYANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.002.886.256 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 01 AÑO 2004

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO CALOTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA EL NILO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO CALOTO

TELÉFONO 3135407047 EMAIL velascodayana17@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 TÉCNICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2020
										X	

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		T.C. ASISTENTE ADMINISTRATIVO	07	2022	
UN	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	10	2025	218.124

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE LA PARCIALIDAD DE HUELLAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAUCA	CALOTO	cabildo@cabildohuellascaloto.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3166189925	DÍA 01 MES 11 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PAE Y ICBF	EDUCACIÓN	CALOTO, CAUCA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE LA PARCIALIDAD DE HUELLAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAUCA	CALOTO	cabildo@cabildohuellascaloto.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
313 5901119	DÍA 08 MES 01 AÑO 2024	DÍA 31 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DISTRIBUIDORA - HUELLAS	CALOTO, CAUCA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 Calota - Cauca 17 de septiembre de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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