

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSORNO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES JOHANA ALEXANDRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1002632332	F M	COL. EXTRANJERO Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 14	MES 09	AÑO 1987	cra 3b # 108-41 apto 1001 C4 N1 villa pilar	
PAÍS	Colombia		PAÍS	Colombia	DEPTO Caldas
DEPTO	Caldas		MUNICIPIO	MANIZALES	EMAIL jois1491@gmail.com
MUNICIPIO	MANIZALES		TELÉFONO	8923789	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACION 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: BA con profundización en educacion y formación ped
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.1o.	2o.2o.	3o.3o.	4o.4o.	5o.5o.	6o.6o.	7o.7o.	8o.8o.	9o.9o.	1010	XX	MES 12 AÑO 2002

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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	
UNUN	66		XX	LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES			
UNUN	88		XX	ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMATICOS ADMINISTRACION DE SISTEMAS INFORMATICOS			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Municipal			PÚBLICA XX	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Caldas		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD educacionmanizales@manizales.gov.co			
TELÉFONOS 8879730		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 13 13 MES 12 12 AÑO 2020 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL interprete lengua de señas atención para estudiantes sordos interprete lengua de señas atención para estudiantes sordos		DEPENDENCIA unidad de calidad unidad de calidad		DIRECCIÓN Alcaldía de Manizales piso 4			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ASORCAL-asociación de personas sordas de caldas			PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Caldas		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asorcaldas@gmail.com			
TELÉFONOS 3053192928		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 30 MES 06 06 AÑO 2020 2020			
CARGO O CONTRATO atención para estudiantes sordos atención para estudiantes sordos		DEPENDENCIA Comité de interpretes Comité de interpretes		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		

ASORCAL-asociación de personas sordas de caldas		XX	Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asorcaldas@gmail.com	
TELÉFONOS 3053192928	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 30 MES 11 11 AÑO 2019 2019	
CARGO O CONTRATO atención para estudiantes sordos atención para estudiantes sordos	DEPENDENCIA Comité de interpretes Comité de interpretes	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD universidad de manizales	PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8879680	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 30 MES 11 11 AÑO 2017 2017	
CARGO O CONTRATO tecnico auxiliar modelo lingui tecnico auxiliar modelo lingui	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 9 No. 19-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD asorcail	PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asorcaldas@gmail.com	
TELÉFONOS 3053192928	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO interprete LSC interprete LSC	DEPENDENCIA comite de interpretes LSC comite de interpretes LSC	DIRECCIÓN carrera 17 No 26-53	

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.