



FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>ROMERO</b>		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <b>OCHOA</b>		NOMBRES <b>YENY LINEY</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>43.153.515</b>		SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NUMERO _____ D-M _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <b>22</b> MES <b>9</b> AÑO <b>1 9 7 8</b>		DIRECCION DE CORRESPONDENCIA			
PAIS <b>COLOMBIA</b>		PAIS _____		DEPTO _____	
DEPTO <b>ANTIOQUIA</b>		MUNICIPIO _____		TELEFONO _____ EMAIL _____	
MUNICIPIO <b>TURBO</b>					

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO: <b>Bachiller Comercial</b>						
PRIAMRIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	11	AÑO	1	9	9	4

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC ( TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TE( TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES( ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC ( DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL ( SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	12	X		CONTADORA PÚBLICA	12	2	0	0	3	137031-T
ES	2	X		ESPECIALISTA EN CONTROL ORGANIZACIONAL	6	2	0	1	0	
UN	10	X		ABOGADA	12	2	0	1	4	302521
MG	4	X		MAGÍSTER EN DERECHO DE LA EMPRESA Y LOS NEGOCIOS	12	2	0	1	8	

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
<b>INGLES</b>		X			X			X	

**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona natural**

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

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA</b>				PUBLICA X		PRIVADA		PAIS <b>COLOMBIA</b>															
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>			MUNICIPIO <b>MEDELLIN</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:avalderrama@sena.edu.co">avalderrama@sena.edu.co</a>																	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	0	9	MES	0	5	AÑO	2	0	1	6	DIA			MES			AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>INSTRUCTORA GRADO 20</b>					DEPENDENCIA <b>COMERCIO</b>			DIRECCION <b>CLE 51 N° 57-70 MEDELLIN</b>															

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR*

EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA</b>				PUBLICA X		PRIVADA		PAIS															
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>			MUNICIPIO <b>CÚCUTA</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:pboc@misena.edu.co">pboc@misena.edu.co</a>																	
TELEFONO 5829990		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	3	1	MES	0	1	AÑO	2	0	1	3	DIA	0	8	MES	0	5	AÑO	2	0	1	6
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>INSTRUCTORA GRADO 18</b>					DEPENDENCIA <b>CIES</b>			DIRECCION <b>Calle 2N Avda. 4 y 5 Barrio Pescadero</b>															

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR*

EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA</b>				PUBLICA X		PRIVADA		PAIS															
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>			MUNICIPIO <b>APARTADÓ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:egranada@sena.edu.co">egranada@sena.edu.co</a>																	
TELEFONO 828 00 72		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	0	1	MES	1	2	AÑO	2	0	0	6	DIA	3	0	MES	0	1	AÑO	2	0	1	3
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Coordinadora Administrativa - Profesional Grado 06</b>					DEPENDENCIA <b>Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuário y Turístico</b>			DIRECCION <b>Kilometro 1 salida a Turbo</b>															

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR*

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIREMINGTON</b>				PUBLICA		PRIVADA X		PAIS <b>COLOMBIA</b>															
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>			MUNICIPIO <b>APARTADO</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	2	8	MES	0	6	AÑO	2	0	0	4	DIA	0	2	MES	0	3	AÑO	2	0	0	5
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente de catedra</b>					DEPENDENCIA <b>Contaduría</b>			DIRECCION <b>Camara de Comercio Urabá</b>															

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR*

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD FESU</b>				PUBLICA		PRIVADA X		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>			MUNICIPIO <b>APARTADO</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:fesuraba@edatel.net.co">fesuraba@edatel.net.co</a>			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

829 01 00	DIA	2	0	MES	0	1	AÑO	2	0	0	5	DIA	3	0	MES	1	0	AÑO	2	0	0	5
CARGO O CONTRATO ACTUAL												DEPENDENCIA				DIRECCION						
Docente de catedra												Decanatura de contaduría				CRA 111 N° 101 -64						

**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA**

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

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR																																																																				
EMPRESA O ENTIDAD												PUBLICA				PRIVADA		PAIS																																																		
POLITECNICO JAIME ISAZA CADAVID																X		COLOMBIA																																																		
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																																																								
ANTIOQUIA						APARTADÓ						<a href="mailto:gestiónh@elpoli.edu.co">gestiónh@elpoli.edu.co</a>																																																								
TELEFONO			FECHA DE INGRESO									FECHA DE RETIRO																																																								
4447654			DIA			1			0			MES			0			7			AÑO			2			0			0			4			DIA			3			0			MES			0			6			AÑO			2			0			0			8		
CARGO O CONTRATO ACTUAL												DEPENDENCIA				DIRECCION																																																				
Docente de catedra												Decanatura de contaduría				CRA 48 N° 7 - 151																																																				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR																																																																				
EMPRESA O ENTIDAD												PUBLICA				PRIVADA		PAIS																																																		
UNIVERSIDAD EAFIT																X		COLOMBIA																																																		
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																																																								
ANTIOQUIA						MEDELLIN						<a href="mailto:scastri@eafit.edu.co">scastri@eafit.edu.co</a>																																																								
TELEFONO			FECHA DE INGRESO									FECHA DE RETIRO																																																								
448 95 00			DIA			0			4			MES			0			8			AÑO			2			0			1			6			DIA			3			0			MES			0			6			AÑO			2			0			1			7		
CARGO O CONTRATO ACTUAL												DEPENDENCIA				DIRECCION																																																				
Docente de catedra												FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN				carrera 48 No 50 sur 128																																																				

**FORMATO UNICO  
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	12	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	1

**5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS