



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Mercado</i>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>perez</i>		NOMBRES <i>Marylin patricia</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>2.286 4392</i>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS <i>Colombia</i>	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					
FECHA      DÍA <i>17</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1974</i>					
PAÍS <i>Colombia</i>					
DEPTO <i>Sucre</i>					
MUNICIPIO <i>Palmira</i>					

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <i>12</i>	AÑO <i>1998</i>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Lic. en Educación Básica Humanidades</i>	<i>05</i>	<i>2016</i>	<i>N/A</i>

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

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
Fundación Universidad de Antioquia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellín	pproyectos2@fundaciondea.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 17 MES 10 AÑO 2025	DÍA 15 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Formador Literario Creativa	Joventud de Artes	Calle 49 n. 50-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Logística y consultores	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlántico	Soledad	N/A	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
312 826 6722	DÍA 15 MES 02 AÑO 2025	DÍA 15 MES 04 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Supervisora SST	Seguridad y Salud en el Trabajo	Calle 35 n. 36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Nina myer para el desarrollo y	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Sucre	Sanceped	domabola1@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
300 830 2541	DÍA 23 MES 02 AÑO 2020	DÍA 23 MES 06 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Tutor de Creación de textos	Desarrollo Humano	Calle 24e # 5a-22	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institución Educativa Teresa Arizabal		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Sucre	Corozal	N/A	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
264 1879	DÍA 13 MES 02 AÑO 2016	DÍA 29 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Docente Artes y Lengua C	Área pre-JCFES	Carrera 23	

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)

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 Centro de Investigación académica y tecnológica		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del cauca	MUNICIPIO Cair		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A		
TELÉFONOS 3113452650	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Hora Catedra	DEPENDENCIA Academica.		DIRECCIÓN calle 16 N° 311-441		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IDECTSA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO Corozal		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A		
TELÉFONOS 3114221513	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 02 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Docente Hora Catedra	DEPENDENCIA Docencia		DIRECCIÓN calle 40 N° 19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD D.E. grupo jeans de praga		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO Corozal		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Secretaria@jeansdepraga.com.co		
TELÉFONOS 2557195	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Docente Creación Fuentes	DEPENDENCIA Academica		DIRECCIÓN calle 29 N° 23-04		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO 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	7	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	8

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\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_

