



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PACHECO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MERCADO	NOMBRES ALBA LUZ
----------------------------	---	---------------------

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	12	AÑO	2004

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	9	X		ENFERMERIA	11	2009	4371

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	FUNCIÓN PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	07	2021
VIRTUAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MANEJO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN COLOMBIA	03	2021
PRESENCIAL	LIFE SUPPORT	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SEGURIDAD DEL PACIENTE	02	2020
PRESENCIAL	GÓBERNACION DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	REUNION DEPARTAMENTAL DEL PAI	12	2019
PRESENCIAL	INSTITUTO TÉCNICO EN EDUCACION Y SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT (ACLS)	11	2019
PRESENCIAL	INSTITUTO TÉCNICO EN EDUCACION Y SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	11	2019

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	INSTITUTO TÉCNICO EN EDUCACION Y SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACION DE SERVICIO DE SALUDS	11	2019
PRESENCIAL	INSTITUTO PROINAPSA- GOBERNACION DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TALLER DE CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA	11	2018
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TALLER TEORICO PRACTICO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR MEDIANTE SIMULACION CLINICA	05	2018
PRESENCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TECNICA DE INSPECCION VISUAL DEL CUELLO UTERINO VIA-VILI	01	2018
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	CERTIFICACION DE COMPETENCIAS ADMINISTRAR INMUNOBIOLOGICOS SEGUN DELEGACION Y NORMATIVIDAD VIGENTE	09	2016
PRESENCIAL	FUNDAVIBE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DIPLOMADO PARA GESTORES SOCIALES EN PRIMERA INFANCIA	12	2014
PRESENCIAL	LABORATORIO CITOLAB	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ACTUALIZACION TOMA DE CITOLOGIA EN CUELLO UTERINO	12	2013
PRESENCIAL	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CURSO DE ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA	12	2013
PRESENCIAL	LABORATORIO MSD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SESION DE ENTRENAMIENTO EN LA TECNICA DE INSERCIÓN Y RETIRO DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO IMPLANON NXT	11	2013
PRESENCIAL	CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS SALAMANDRA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE VITAL AVANZADO	07	2012
PRESENCIAL	SALAMANDRA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE BASICO DE VIDA	07	2012
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER- SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	EDUCACIÓN INFORMAL	CAPACITACION REGIONAL SOBRE LA GUIA NACIONAL EN MANEJO DE LA LEPRO Y REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	03	2012
PRESENCIAL	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ACTUALIZACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SIVIGILA Y MODULO DE REGISTRO UNICO DE AFILIACION	05	2011
PRESENCIAL	MEDICINA, LABORATORIOS Y SERVICIOS	EDUCACIÓN INFORMAL	NUEVOS CRITERIOS IAMI INTEGRAL Y LACTANCIA MATERNA	02	2011
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO AL PACIENTE ADULTO CRITICO	11	2010
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	XV CURSO DE ACTUALIZACION EN CARDIOLOGIA	10	2009
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TRABAJANDO POR CUIDADO HUMANIZADO EN EL PACIENTE CRITICO	10	2009
VIRTUAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	ENGLISH DISCOVERIES-BASIC II	03	2009
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	EDUCACIÓN INFORMAL	EMPRENDIMIENTO	04	2008
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	EDUCACIÓN INFORMAL	CONGRESO INTERNACION DE INVESTIGACIONES BIOMEDICAS DEL CARIBE COLOMBIANO	10	2005

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
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO COMPLETO

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 O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD LABORAMOS SAS- ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUERA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO MONIQUIRÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7282630		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	03	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL DE P YP		DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL Y DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 4A - 9 101 BARRIO RICAURTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION AVANZAR FOSCAL			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	21	Mes	11	Año	2022	Día	26	Mes	02	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO ENFERMERA JEFE		DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD - ENFERMERIA					DIRECCIÓN CALLE 9 - 3 92						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7486100		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	20	Mes	04	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA					DIRECCIÓN CARRERA 9 15 44						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE TRABAJADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, SEGURIDAD-DARSALUD			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6959990		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	16	Mes	03	Año	2018	Día	25	Mes	11	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL		DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA					DIRECCIÓN BUCARAMANGA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD LABORAMOS SAS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7436997		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	03	Año	2016	Día	15	Mes	03	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN BUCARAMANGA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212313015		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	13	Mes	01	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212313015		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	07	Año	2014	Día	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212313015		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	08	Mes	01	Año	2014	Día	30	Mes	06	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212313015		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	10	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212313015		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	07	Año	2013	Día	30	Mes	09	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SUCRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3212313015			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2013	Día	30	Mes	06	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SUCRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3212313015			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2013	Día	31	Mes	03	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SUCRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3203030628			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	09	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA COORDINACION DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 - 7 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EL PEÑON-SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO EL PEÑÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3157007047			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	01	Año	2011	Día	31	Mes	01	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN sector 11 de marzo						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO VÉLEZ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 7563017			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2022	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 8 - 8A 50						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ			CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS 7563502		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	17	Mes:	08	Año:	2021	Día:	15	Mes:	12	Año:	2021
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO			DIRECCIÓN TRANSVERSAL 8 - 8A 50								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ			CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS 7563502		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	27	Mes:	04	Año:	2021	Día:	26	Mes:	07	Año:	2021
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO			DIRECCIÓN TRANSVERSAL 8 - 8A 50								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO VÉLEZ			CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS 3164424467		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	01	Mes:	07	Año:	2019	Día:	01	Mes:	12	Año:	2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO			DIRECCIÓN CARRERA 6 - 9 65								

5

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	1

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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

7

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