



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Mercado</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Valencia</b>		NOMBRES <b>Zayra Loula</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>574.50410</b>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>Colombia</b>		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>29</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1975</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Magdalena</b> MUNICIPIO <b>Fundación</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Atlantico</b> MUNICIPIO <b>Barranquilla</b> TELÉFONO _____ EMAIL: _____		

## 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	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1994</b>

**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	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Psicología en Gestión Organizacional	07	2004	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Dirección Estratégica de RRHH	12	2005	
MG	4. Colombia	<input checked="" type="checkbox"/>		Psicología Organizacional	12	2009	

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
<b>INGLES</b>					<input checked="" type="checkbox"/>				

# 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 <b>Universidad Libre</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Atlántico</b>	MUNICIPIO <b>Barranquilla</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>unilibred@edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3673800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Coordinador Educación Continua</b>	DEPENDENCIA <b>Extensión</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 46 # 48-170.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Zonas Costeras</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Atlántico</b>	MUNICIPIO <b>Barranquilla</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>zonascosteras.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>3450576</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2015</b>
CARGO O CONTRATO <b>Jefe Gestión Talento Humano</b>	DEPENDENCIA <b>Talento Humano</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 68 N° 44-95</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad Autónoma del Caribe</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Atlántico</b>	MUNICIPIO <b>Barranquilla</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>unautonom@edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3671000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO <b>Subdirector Gestión Tal. Humano</b>	DEPENDENCIA <b>Talento Humano</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 90 N° 46-112</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>Atlántico</b>	MUNICIPIO <b>Barranquilla</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>senaedu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3510799</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>19</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO <b>líder fila Norte</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Académica</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 43 N° 42-40.</b>	

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	1	12
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	144
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	36
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>156.</b>

**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 27 de Enero del 2017.

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.

Puerto Colombia / 27/01/2017  
 Ciudad y fecha NOMB. AL O DE CONTRATOS