



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSTOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BERMEJO	NOMBRES DAICY ALNEY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 68292181	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 20 MES 12 AÑO 1975 PAÍS COLOMBIA DEPTO ARAUCA MUNICIPIO ARAUCA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MANZANA 6 BLOQUE 12 TORRE 23 208 LAURELES PAÍS COLOMBIA DEPTO ARAUCA MUNICIPIO ARAUCA TELÉFONO 3184137638 EMAIL daicyostos@hotmail.com	

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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1993

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	10	X		ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL	12	2018	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO
VIRTUAL	FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	06	2022
VIRTUAL	GRUPO MODERNIZACIÓN DEL ESTADO GME	EDUCACIÓN INFORMAL	LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA	05	2022
VIRTUAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	ANÁLISIS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO Y LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT	03	2022
VIRTUAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN	03	2022

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	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO GERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	10	2019
PRESENCIAL	IFET COMFIAR	EDUCACIÓN INFORMAL	EMPRENDIMIENTO E IDEAS DE NEGOCIO	05	2019
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	CURSO DE FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS	11	2017
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	ECONOMIA SOLIDARIA	12	2016
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	ENCUENTRO EXPERIENCIAS INVESTIGATIVAS PAZ Y POSTCONFLICTO DE ARAUCA	11	2016
PRESENCIAL	SOCIEDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE SISTEMAS SIDES LTDA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TECNICO EN ANALISIS Y PROGRAMACION DE COMPUTADORESSISTEMAS	11	1997
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	AUXILIAR DE CONTABILIDAD	07	1997
PRESENCIAL	ACADEMIA DE SISTEMAS Y COMPUTADORES SIDES LTDA	EDUCACIÓN INFORMAL	SISTEMAS NIVEL II	11	1994
PRESENCIAL	ACADEMIA DE SISTEMAS Y COMPUTADORES SIDES LTDA	EDUCACIÓN INFORMAL	SISTEMAS NIVEL III	11	1994
PRESENCIAL	ACADEMIA DE SISTEMAS Y COMPUTADORES SIDES LTDA	EDUCACIÓN INFORMAL	SISTEMAS NIVEL I	06	1994

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

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 INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8853178			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	03	Mes	01	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA EJECUTIVA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA-GERENCIA				DIRECCIÓN CALLE 15 - 13-46							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	12	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION				DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	11	Año	2021	Día	30	Mes	11	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	31	Mes	10	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	03	Año	2021	Día	31	Mes	03	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	10	Año	2020	Día	30	Mes	11	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 CON CARRERA 16						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	23	Mes	09	Año	2020	Día	22	Mes	10	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - FACTURACION						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2020	Día	31	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	07	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO- FACTURACION						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	06	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - FACTURACION						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - FACTURACION						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MEDYTEC IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8853881			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	31	Mes	08	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMISION / FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 15 13 56						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	11	Año	2017	Día	03	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABILIDAD			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	11	Año	2016	Día	03	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABILIDAD			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	11	Año	2015	Día	03	Mes	11	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABILIDAD			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	05	Año	2015	Día	03	Mes	08	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABILIDAD			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	02	Año	2015	Día	03	Mes	05	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE,			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	11	Año	2014	Día	03	Mes	02	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABILIDAD			DEPENDENCIA AUXILIAR CONTABLE					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMFIAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8858000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2014	Día	30	Mes	10	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR CONTABLE					DIRECCIÓN CALLE 22 16 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2014	Día	31	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2014	Día	31	Mes	03	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	12	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2013	Día	30	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2013	Día	31	Mes	10	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8852024		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	09	Año	2013	Día	30	Mes	09	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2013	Día	31	Mes	08	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	07	Año	2013	Día	31	Mes	07	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	14	Mes	05	Año	2013	Día	30	Mes	06	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8852024		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	03	Año	2013	Día	31	Mes	03	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8852024		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	01	Año	2013	Día	28	Mes	02	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR SECRETARIA						DIRECCIÓN CALLE 15 - CARRERA 16 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8850030		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	12	Año	2012	Día	30	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CALLE 15 - CON CARRERA 16 ESQUINA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8852024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2012	Día	31	Mes	03	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 15 - CON CARRERA 16 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2012	Día	31	Mes	01	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE -ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	12	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 15 - CON CARRERA 16 ESQUINA						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	0

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

Arauca, 30 de Junio de 2022.

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

Arauca, 30/06/2022

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Clara Edilia Díaz Sotelo