



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> ARIAS	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> OSORIO	<b>NOMBRES</b> SANDRA MARCELA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1118236410		<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>	<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 12 <b>AÑO</b> 1988	PARQUE RESIDENCIAL CENTENARIO CASA 11 CENTENARIO		
<b>PAÍS</b>	Colombia	<b>PAÍS</b>	Colombia	
<b>DEPTO</b>	Valle del Cauca	<b>DEPTO</b>	Quindío	
<b>MUNICIPIO</b>	ULLOA	<b>MUNICIPIO</b>	QUIMBAYA	
		<b>TELÉFONO</b>	3137488086	
		<b>EMAIL</b>	marceladekst@gmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 07	AÑO 2005

### 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	
TC	6	X		TECNICO PROFESIONAL EN SISTEMAS	12	2008	
UN	10	X		SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	08	2018	1011
TC	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN SECRETARIADO CONTABLE DE SISTEMAS	11	2006	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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	
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO				X		Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Quindio		ARMENIA			idtq@idtq.gov.co		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
		DÍA 30	MES 08	AÑO 2021	DÍA 27	MES 12	AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
SI CONTRATO PRESTACIONDE SERVICIOS 057					km 1 via armenia- circasia interseccion vial la ca		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO				X		Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Quindio		ARMENIA			idtq@idtq.gov.co		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
		DÍA 03	MES 02	AÑO 2021	DÍA 23	MES 08	AÑO 2021
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
SI CONTRATO PRESTACIONDE SERVICIOS 016					km 1 via armenia- circasia interseccion vial la ca		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO				X		Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Quindio		ARMENIA			idtq@idtq.gov.co		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7498750		DÍA 01	MES 06	AÑO 2020	DÍA 31	MES 08	AÑO 2020
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
contrato contrato 034 de 2020					Kilómetro 1 Doble Calzada Armenia Pereira Intersec		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
					X	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

Quindio	QUIMBAYA	turismoconaromaacafe@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	<b>DÍA</b> 02	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2019
	<b>DÍA</b> 30	<b>MES</b> 08	<b>AÑO</b> 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> profesional sst	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ARMENIA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindio	<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 7417100	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	<b>DÍA</b> 10	<b>MES</b> 12	<b>AÑO</b> 2018
	<b>DÍA</b> 31	<b>MES</b> 12	<b>AÑO</b> 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> prestación de servicios CONTRATO 20188613	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAM PISO 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> grupo hotelero magia cafetera	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindio	<b>MUNICIPIO</b> QUIMBAYA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> grupohotelermagiacaferera@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	<b>DÍA</b> 02	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2018
	<b>DÍA</b> 30	<b>MES</b> 10	<b>AÑO</b> 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> prestacion de servicios en sst	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DEL QUINDIO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindio	<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> bienestarsocialquindio@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 7417700- EX	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	<b>DÍA</b> 24	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2014
	<b>DÍA</b> 05	<b>MES</b> 09	<b>AÑO</b> 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> hospital pedro saenz diaz	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> ULLOA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> hospedrosaenzd@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 2075236	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	<b>DÍA</b> 02	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2012
	<b>DÍA</b> 01	<b>MES</b> 10	<b>AÑO</b> 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> contratista auxiliar administrativo	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	

4

**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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)