

 <p>El servicio público es de todos</p>	<p>Función Pública</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	------------------------	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> TORRES	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> PINZON	<b>NOMBRES</b> MARTHA PATRICIA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 63322630		<b>SEXO</b> <b>NACIONALIDAD</b> <b>PAÍS</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO      D.M		

**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: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12      AÑO 1984	

**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	
UN	10	X		TRABAJO SOCIAL	12	1990	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION HUMANA	03	1996	

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>

<b>TELÉFONOS</b> 6337000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> CPS SDS 122 122	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO SOCIAL			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 11 N°34-52		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6337000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CPS 796 CPS 796	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO SOCIAL			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 35 #10-43		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6337000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 01 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 07 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJO SOCIAL CPS N° 070	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO SOCIAL			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 11 N° 34-52		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@bucaramanga.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 6337000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2017			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL 813 DE 2016	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO SOCIAL			<b>DIRECCIÓN</b> CRA 11 34-52 FASE 2 TERCER PISO		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALDEAS INFANTILES SOS			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> FLORIDABLANCA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6398600	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 02 AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE DE PROGRAMA	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KM 1 AUTOPISTA FLORIDABLANCA-PIEDRECUESTA		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION HOGARES CLARET			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> PIEDRECUESTA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6550030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 01 AÑO 2005			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL	<b>DEPENDENCIA</b> CASAM			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 6 6-66		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION HOGARES CLARET			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> PIEDRECUESTA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6550030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 12 AÑO 2003			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2004		

<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL	<b>DEPENDENCIA</b> CASAM	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 6 6-66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION HOGARES CLARET	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> PIEDECUESTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 6550190	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2002	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 10 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADORA GENERAL PROGRAMA	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CRA 6 6-66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 6341132	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2001	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 05 AÑO 2002
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 30 26-117
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION HOGARES CLARET	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> PIEDECUESTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 6550030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 02 AÑO 2000	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL	<b>DEPENDENCIA</b> CASAM	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 6 6-66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DE SANTANDER	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 6339666	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 1993	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 05 AÑO 1997
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> calle 37 10-30
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>		
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	<b>HORAS SEMANALES</b> 18	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 12 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Practica de Trabajo Social. Gerencia social	

4

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

**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 \_\_\_\_\_

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