

 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 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDONA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) POVEDA		NOMBRES LIZZETT MARGARITA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 22461144			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	
D.M					

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: bachiller académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
										X	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 ESTA 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		NUTRICION Y DIETETICA	12	2000	02041
ES	2	X			03	2017	02041

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
Portugués		X				X		X	

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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 437 76 30	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS No. 11 0545	DEPENDENCIA CICLOS DE VIDA		DIRECCIÓN CARRERA 50 # 26 51
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (1)4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA Dirección de Nutrición		DIRECCIÓN avenida carrera 68 # 64C-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
		Raul.Archury@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 16	MES 01	AÑO 2018	DÍA 24	MES 05	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS				carrera 4ta nro 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 30	MES 01	AÑO 2017	DÍA 23	MES 12	AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS				carrera 4ta No 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5928060	DÍA 01	MES 10	AÑO 2015	DÍA 31	MES 12	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Profesional Universitario				carrera 4ta No 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 08	MES 02	AÑO 2015	DÍA 30	MES 09	AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	proteccion			carrera 4 No 4-10 B. gaitán		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
CORPORACION PARA LA DEFENSA DE LA BIODIVERSIDAD AMAZONICA		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112167094	DÍA 01	MES 03	AÑO 2014	DÍA 31	MES 10	AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	componente de salud y nutricio			avenida internacional calle septima esquina		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
C&M consultores		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
1 7434850	DÍA 01	MES 02	AÑO 2013	DÍA 12	MES 07	AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	interventoria			carrera 13 #96 67 oficina 309		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
SINDISALUD		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5925956	DÍA 01	MES 08	AÑO 2012	DÍA 23	MES 01	AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRRECCION TECNICO CIENTIFIC			CARRERA 10 No 13-84		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
COOPESAM		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5925956	DÍA 17	MES 05	AÑO 2012	DÍA 30	MES 07	AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRRECCION TECNICO CIENTIFIC			CARRERA 10 No 13-84		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA		X	Colombia			

DEPARTAMENTO Amazonas		MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5927826		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICO		DIRECCIÓN AV.VASQUEZ COBO CARRERA 10 13-78	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD COOPESAM		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Amazonas		MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5925956		FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTRO RECUPERACION NUTRICIO		DIRECCIÓN CARRERA 10 No 13-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD RED ALMA MATER		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3200618		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTRO ZONAL JORDAN		DIRECCIÓN AV. CARACAS No 40A-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD RED ALMA MATER		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3200618		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTRO ZONAL JORDAN		DIRECCIÓN AV. CARACAS No 40A-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ICBF REGIONAL TOLIMA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2643822		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 05 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA PREVENCION		DIRECCIÓN ICBF REGIONAL TOLIMA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD QUIMIOSALUD		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cesar		MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3690553		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 05 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA-DIETISTA		DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL BARRANQUILLA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DUSAKAWI		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cesar		MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5804440		FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA RECURSO HUMANO		DIRECCIÓN CALLE 16 No 17-141	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Organizacion No Gubernamental ACF-España		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Córdoba		MUNICIPIO MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2813193		FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 06 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS		DIRECCIÓN avenida Jimenez No 4-03 edificio Lerner Apto 1204	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD A TIEMPO LTDA.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cesar		MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	

5601886	DÍA 23	MES 12	AÑO 2005	DÍA 17	MES 02	AÑO 2009
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA CLINICA			DIRECCIÓN CALLE 14 No 18-61.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ICBF REGIONAL PUTUMAYO	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO MOCOA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 01 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA UNIDAD MOVIL	DEPENDENCIA ASISTENCIA TECNICA			DIRECCIÓN ICBF REGIONAL PUTUMAYO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INGESA. Cooperativa de Trabajo Asociado	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3602704	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2004			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 09 AÑO 2004		
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN carrera 46 No 70-174		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CORPOMECC	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3602702	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 03 AÑO 2004		
CARGO O CONTRATO nutricionista	DEPENDENCIA Recurso Humano			DIRECCIÓN CARRERA 48 nO 70-174		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3704444	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2003			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2003		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA			DIRECCIÓN CARRERA 46 nO 53-34		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3704444	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2002		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA			DIRECCIÓN CARRERA 46 nO 53-34		

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.