

 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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES	NOMBRES JESSIKA DANITZA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 60449991		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	

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: Nutricionista Dietista		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											MES 12	AÑO 2006

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	8	X		NUTRICION Y DIETETICA	12	2006	MND01827
MG	4	X		MAESTRIA EN CIENCIA POLITICA	12	2017	No aplica

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 colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

5744849	DÍA 09 MES 07 AÑO 2018	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA Grupo Función Pública	DIRECCIÓN Calle 5 AN # Av 13 E Barrio San Eduardo
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Instituto colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 5744849	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 5 AN # Av 13 E Barrio San Eduardo
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional para las Migraciones (prestación de servicios)	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD iombogota@iom.int
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 12 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO PS2500	DEPENDENCIA Unidades móviles	DIRECCIÓN Carrera 14 #93B-46 Bogota D.C.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional para las Migraciones (prestación de servicios)	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD iombogota@iom.int
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 06 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO PS2116	DEPENDENCIA Unidades móviles	DIRECCIÓN Carrera 14 #93B-46 Bogota D.C.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ASAP - Asesores en selección y administración de personal (contrato laboral)	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@asaptemporales.com
TELÉFONOS 6107778	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Nutricionista	DEPENDENCIA Area de Protección	DIRECCIÓN Carrera 45 A No 95-46 La Castellana
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Cedesnid (prestación de servicios)	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@cedesnid.org.co
TELÉFONOS 0313683599	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Area de Protección	DIRECCIÓN Barrio San Mateo
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Unión Temporal Profamilia Universidad de los Andes (prestación de servicios)	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestion_pqrs@profamilia.org.co

TELÉFONOS 0180001109	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 02 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 08 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Nutricionista de campo	DEPENDENCIA Investigación	DIRECCIÓN Av caracas calle 34

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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