TODOS POR UN NUEVO PAIS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BAQUERO	MARTINEZ	BLANCA AIDE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 40372717	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ( )	SEGUNDA CLASE ( )	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR I	
FECHA	
PAÍS	
DEPTO	
MUNICIPIO	v.co

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	MES 04 AÑO 1982
									X	

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	03	1990	03745400

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
Español		X			X			X	

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**
I.C.B.F.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4377630	**DÍA** 14 **MES** 09 **AÑO** 2006	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
		AV CARRERA 68 # 64C-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	misael.sanchez@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5840164	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2006	**DÍA** 13 **MES** 09 **AÑO** 2026
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
trabajadora social prestacion de servicios profesionales	asistencia tecnica	Avenida los Colonizadores No.23-106

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	misael.sanchez@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5840164	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2005	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
trabajadora social prestacion de servicios profesionales	asistencia tecnica	Avenida los Colonizadores No.23-106

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
juzgado de descongestion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5840048	**DÍA** 11 **MES** 08 **AÑO** 2004	**DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional Universitario		palacio de justicia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Juzgado promiscuo Municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5840078	**DÍA** 18 **MES** 05 **AÑO** 2004	**DÍA** 10 **MES** 08 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional Universitario		palacio de justicia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
secretaria de salud municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 **MES** 07 **AÑO** 2003	**DÍA** 10 **MES** 12 **AÑO** 2003
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional Universitario		Alcaldia Municipal de inirida - Guainia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Juzgado promiscuo de familia de Inirida - Guainia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Caquetá		
TELÉFONOS 5656207	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 01 **AÑO** 2002	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2003
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** palacio de Justicia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD juzgado promiscuo de familia	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Arauca	**MUNICIPIO** SARAVENA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8891000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 08 **AÑO** 1994		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 01 **AÑO** 2002
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** palacio de justicia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Taganga LTDA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** TENJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2124110	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 09 **AÑO** 1991		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 1992
CARGO O CONTRATO trabajadora social	**DEPENDENCIA** personal		**DIRECCIÓN** calle 29 No.9-30

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