

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

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>VARGAS                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>QUINTERO                       | NOMBRES<br>CARMENZA                                                                                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 37324801 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>Colombia |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M                                  |                                                                    |                                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR<br>FECHA<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO                                                                                   |                                                                    |                                                                                                         |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      |                                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-----|------------------------------------------------------|------------|-----|-----|------------------------|------|--------------------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|----------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|-------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|-----------------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      |                                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      |                                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">PRIMARIA</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">SECUNDARIA</td> <td style="text-align: center;">MEDIA</td> <td style="text-align: center;">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1o.</td><td style="text-align: center;">2o.</td><td style="text-align: center;">3o.</td><td style="text-align: center;">4o.</td><td style="text-align: center;">5o.</td> <td style="text-align: center;">6o.</td><td style="text-align: center;">7o.</td><td style="text-align: center;">8o.</td><td style="text-align: center;">9o.</td><td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">MES 12 AÑO 1990</td> </tr> </table> |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      | 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 1990 |
| 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 1990 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      |                                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA),<br><b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD),<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                   |     |                                                      |            |     |     |                        |      |                                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO |     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO             |            |     |     | TERMINACIÓN<br>MES AÑO |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL           |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8                       | X                 |     | NUTRICION Y DIETETICA                                |            |     |     | 07                     | 1997 | MND 02898                            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |
| ES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8                       | X                 |     | ESPECIALIZACION EN CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ALIMENTOS |            |     |     | 12                     | 2016 | MND 02898                            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |                 |

 experiencia laboral

|                                                                                                                       |                   |                                                           |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                   |                                                           |                  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>                                                                               |                   |                                                           |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ICBF                                                                                             | PÚBLICA<br>X      | PRIVADA                                                   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Arauca                                                                                                | MUNICIPIO<br>TAME | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Carmenza.vargas@icbf.gov.co |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO                                           |                  |

|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 8886252                                                                                                          | DÍA 19 MES 11 AÑO 2004                                                           | DÍA MES AÑO                                                                   |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Profesional Especializado                                                      | <b>DEPENDENCIA</b><br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL ARAUCA | <b>DIRECCIÓN</b><br>cra 14 # 15 - 57                                          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                |                                                                                  |                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO Y BENEFICIO SOLIDARIO DE LOS TRABAJADORES COASESORES | <b>PÚBLICA</b><br><input type="checkbox"/>                                       | <b>PRIVADA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Santander                                                                                 | <b>MUNICIPIO</b><br>BUCARAMANGA                                                  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                             |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6430798                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 18 MES 09 AÑO 2003                                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 08 AÑO 2004                              |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>NUTRICIONISTA EN PROMESALUD IPS LTDA                                                  | <b>DEPENDENCIA</b>                                                               | <b>DIRECCIÓN</b><br>CRA 35 A # 46 - 85                                        |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                |                                                                                  |                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>PROMESALUD IPS LTDA                                                                  | <b>PÚBLICA</b><br><input type="checkbox"/>                                       | <b>PRIVADA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Santander                                                                                 | <b>MUNICIPIO</b><br>BUCARAMANGA                                                  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                             |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                 | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 13 MES 03 AÑO 2002                                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2002                              |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>NUTRICIONISTA ESTRATEGIA ESCUELAS SALUDABLES                                          | <b>DEPENDENCIA</b>                                                               | <b>DIRECCIÓN</b>                                                              |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                |                                                                                  |                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ASOCIACION DE PROFESIONALES INTEGRADOS PARA LA SALUD PROINSALUD LTDA                 | <b>PÚBLICA</b><br><input type="checkbox"/>                                       | <b>PRIVADA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Santander                                                                                 | <b>MUNICIPIO</b><br>MÁLAGA                                                       | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                             |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6608548                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 16 MES 08 AÑO 1999                                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2000                              |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>NUTRICIONISTA DEL PROGRMA DE PROMOCION Y PREVENCION                                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>PROMOCION Y PREVENCION EN SALU                             | <b>DIRECCIÓN</b><br>EDIFICIO COMPARTA MALAGA SANTANDER                        |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                |                                                                                  |                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA ARS                                        | <b>PÚBLICA</b><br><input type="checkbox"/>                                       | <b>PRIVADA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Santander                                                                                 | <b>MUNICIPIO</b><br>MÁLAGA                                                       | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                             |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6327792                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 01 AÑO 1999                                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 15 MES 08 AÑO 1999                              |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>NUTRICIONISTA DEL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCIO                                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>DE PROMOCION Y PREVENCION                                  | <b>DIRECCIÓN</b><br>CARRERA 32 # 31 A - 18 EDIFICIO DIMER PISO 2              |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                |                                                                                  |                                                                               |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CORPORACION AUTONOMA PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE GARCIA ROVIRA                  | <b>PÚBLICA</b><br><input type="checkbox"/>                                       | <b>PRIVADA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Santander                                                                                 | <b>MUNICIPIO</b><br>MÁLAGA                                                       | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                             |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6607471                                                                                      | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 10 AÑO 1997                                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 1998                              |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>NUTRICIONISTA DIETISTA DEL PROGRMA DE PROMOCION Y P                                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>PROMOCION Y PREVENCION                                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 11 # 9 - 92                                         |

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](http://www.dafp.gov.co)