

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> COTES	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> COTES	<b>NOMBRES</b> YANERIS BEATRIZ
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 40923035	<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b>		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>
		<b>D.M</b>

## 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 COMERCIAL	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1986

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PSICOLOGIA	02	1993	021
MG	4	X		MAESTRIA EN POLITICA SOCIAL	05	2009	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	11	2003	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE PROGRAMAS DE DESARROLLO SOCIAL	06	1997	

 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> QUIZCORP SAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> kadassa@gmail.com			
<b>TELÉFONOS</b> 3172927484	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 04 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> GERENTE	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 7 N° 166-04			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> direccion.general@icbf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector Técnico	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> AV CARA 68 N° 64C - 75	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACIÓN ECOSFERA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> La Guajira	<b>MUNICIPIO</b> RIOHACHA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fudecosfera@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3114164670	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL DE APOYO INSTITUCIONAL	<b>DEPENDENCIA</b> GESTIÓN INSTITUCIONAL		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 10 N° 12-82	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 01 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA DE PROGRAMA DIRECTORA DE PROGRAMA	<b>DEPENDENCIA</b> VICERECTORÍA ACADÉMICA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 14 S N° 14-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA DE PROGRAMA DIRECTORA DE PROGRAMA	<b>DEPENDENCIA</b> VICERECTORÍA ACADÉMICA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 14 S N° 14-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 07 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2004	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA DE PROGRAMA DIRECTORA DE PROGRAMA	<b>DEPENDENCIA</b> VICERECTORÍA ACADÉMICA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 14 S N° 14-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> La Guajira	<b>MUNICIPIO</b> RIOHACHA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 7285198	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 07 AÑO 1997	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DOCENTE DOCENTE	<b>DEPENDENCIA</b> VICERECTORÍA ACADÉMICA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 15 N 8-63	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b>		<b>HORAS SEMANALES</b> 0		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> La Guajira	<b>MUNICIPIO</b> RIOHACHA		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 01 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 07 AÑO 1997	

<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales y humanas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b>	
--	--------------------------	--

**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)