

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <h3 style="margin: 0;">Persona Natural</h3> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
---	--	----------------------------	---	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PARRA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ	NOMBRES LINA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	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		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA MES AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	MUNICIPIO	EMAIL
DEPTO	TELÉFONO	
MUNICIPIO		

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

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		PSICOLOGIA	03	2012	127735
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA CLINICA Y AUTOEFICACIA PERSONAL	03	2014	127735
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y GERENCIA PUBLICA	09	2018	

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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionth@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 02 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado		DEPENDENCIA OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL			DIRECCIÓN Carrera 13 No. 32-76 piso 1		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CASANARE				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO YOPAL			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ssc@casanare.gov.co		
TELÉFONOS 6357777		FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 02 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Director Técnico		DEPENDENCIA Area De Salud Publica			DIRECCIÓN cra 21 n° 8- 32		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casanare		MUNICIPIO AGUAZUL			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sjhu@gmail.com		
TELÉFONOS 6383036 etx		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2015		

CARGO O CONTRATO CORDINADORA COORDINADORA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CALLE 11 # 15- 40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 6383060	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO LIDER LA EJECUCION PRESTACION SERVICIOS	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN calle 11 #15- 40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 6392400	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO PSICOLOGO prestacion de servicios	DEPENDENCIA OFICINA GESTION INTERADMINISTR	DIRECCIÓN CALLE 11 No 15 - 40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 6392400	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTI	DIRECCIÓN CALLE 11 No 15 - 40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MUJERES PROCASANARE	PÚBLICA 	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 3103227312	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL TRAVESURAS INFANTILE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@hospitaljhu.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA INDEPENDIENTE CPS No 505 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2012	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 11 No 15 - 40	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD convenios@hospitaldeaguzul.gov.co	
TELÉFONOS 3102040427	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA INDEPENDIENTE CPS No 422 DEL 08 DE AGOSTO DE 2012	DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTI		DIRECCIÓN CALLE 11 No 15 - 40	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD IVAN FERNANDO MOYANO MESA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO AGUAZUL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD psicoivanmoyano@hotmail.com	
TELÉFONOS 3142346609	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO contrato civil	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 10 No 22 - 15	

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

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