

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MASMELA			SEGUNDO ACEVEDO	APELLIDO (O DE C	ASADA)			NOMBRES LORENA				
DOCUMENTO DE IDE			SEXO		NACIONAL	NALIDAD PAÍS						
C.C © C.E	PAS O	No. 60420507			F 🔘	MO	COL.	EXTRANJERO O	Colombia			
LIBRETA MILITAR												
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	0	NÚMERO					о,м			
FECHA Y LUGAR DE I	NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE C	ORRESPO	NDENCIA	4					
FECHA	DÍA 02	MES 11 A	io 1975	AV 10A #1SUR-66	APT 201 U	RBANIZA	CION PENSILV	ANIA				
PAÍS	Colombia			PAÍS	Color	mbia	DEPT	 Norte de Santand 	ler			
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	LOS	PATIOS						
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO		075398	EMA		012@gmail.com			
		Esta c	opia ha sido impres	sa por el servidor púb	olico y pue	de conten	er informaciór	no validada.				

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

	EDUCACIÓN BÁSICA						CA				TÍTULO OBTENIDO:	TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER PEDAGOGICO					
-	PF	RIM	ARI	A		S	ECUN	IDAR	A	ME	DIA	FECHA DE GRADO					
10.	20.	30	o. T	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 11	AÑO 1992				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TL (TECNOLÓGICA), TC (TÉCNICA),

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).

IMODALIDAD ACADÉMICAL	No.SEMESTRES APROBADOS			Hoja de	vida de	I funcio	nario									
MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS		UADO	NOMBRE DE LO	S EST	UDIOS	Ο Τίτυι	OORT	ENIDO		TERM		1			
UN		SI	NO							- 4	ICKWII	NACION	No. D	E TARJETA	PROFESIO	NAL
	10	X		LICENCIATURA EN ADM	INICTO	ACTON	V CHOC					ANO				
ES	ES 3 X					ACION	1 SUPE	(VISIO	V EDUC	ATIVA	10	2007				
X ESPECIALIZACION EN GERENCIA INFORMATICA 09 2015																
	SPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)															
	P P MP P ED ESCRIBE															
The second of the second of	Inglés R B MB R B MB									1						
Ingles X X X										- 1						
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.																

3 EXPERIENCIA LABORAL

	EMPLE	O ACTUAL O	CONTRATO VIGE	NTE				The second second
EMPRESA O ENTIDAD Institucion Educativa La Garita			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO LOS PATIOS					O ELECTRÓNI cioneducativalaç		
TELÉFONOS 5829556	DÍA 21	FECHA DE MES 09	INGRESO AÑO 200	9	DÍA		FECHA DE R	ETIRO AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente	DEPENDENCIA Colegios				km 20	ción via Cucuta - Pa	amplona	
		EXPERIENC	IA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Centro Educativa Iscala Sur			HORAS SEMAN	NALES		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CHINÁCOTA				MODA Forma	ALIDAD al		
NIVEL EDUCATIVO Profesional	DÍA 24	FECHA DI MES 01	E INGRESO AÑO 200	03	DÍA 2	20 M	FECHA DE IES 09	AÑO 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación	MATERIA IMPAR							
		EXPERIENC	CIA DOCENTE			PAÍS		
INSTITUCIÓN Institucion Educativa La Garita			HORAS SEMA	NALES	1	Colombia		
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO LOS PATIOS				Form	ALIDAD nal	EECHA D	E RETIRO
NIVEL EDUCATIVO Profesional	DÍA 21	FECHA D MES 09	E INGRESO AÑO 20	009	DÍA		MES	AÑO
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Idioma extranjero	MATERIA IMPAI	RTIDA						

PERIENCIA DOCENTE

	EXPERIENC	EXPERIENCIA DOCENTE	2
INSTITUCIÓN		HORAS SEMANALES	PAÍS
Celitio Eddicativo Rufal Palo Colorado		0	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		MODALIDAD
Norte de Santander	CHINÁCOTA		Formal
NIVEL EDUCATIVO	FECHA DI	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Normalistas	DÍA 23 MES 03	1995	DÍA 11 MES 07 AÑO 2001
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA		
Ciencias de la educación			
	EXPERIENC	EXPERIENCIA DOCENTE	
INSTITUCIÓN		HORAS SEMANALES	PAÍS
Escuela Rural Urengue Rujas		0	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		MODALIDAD
Norte de Santander	CHINÁCOTA		Formal
NIVEL EDUCATIVO	FECHA DI	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Normalistas	DÍA 12 MES 09	AÑO 2001	DÍA 05 MES 03 AÑO 2002
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA		
Ciencias de la educación			
	EXPERIENC	EXPERIENCIA DOCENTE	
INSTITUCIÓN		HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Colegio Nacional San Luis Gonzaga		0	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		MODALIDAD
Norte de Santander	CHINÁCOTA		Formal
NIVEL EDUCATIVO	FECHA DI	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Normalistas	DÍA 06 MES 03	AÑO 2002	DÍA 14 MES 08 AÑO 2002
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA		
Ciencias de la educación			
	EXPERIENC	EXPERIENCIA DOCENTE	
INSTITUCIÓN		HORAS SEMANALES	PAÍS
Centro Educativo Palo Colorado		0	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		MODALIDAD
Norte de Santander	CHINÁCOTA		Formal
NIVEL EDUCATIVO		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Normalistas	DÍA 15 MES 08	ANO 2002	DIA 23 MES 01 ANO 2003
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA		
Clencias de la educación		blico y priede contener información	no validada
Esta copia n	a sido impresa por el servidor pu	Esta copia ha sido impresa por el servidor publico y puede contener iniornidación no validada.	ilo kalidada.

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 50. DE LA LEY 190/95). Ciudad y fecha de diligenciamiento Chinacott 4 10 20 3 3 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA	
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.	J

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

	TOTAL TOTAL CONTRACTOR OF THE
THE PARTY OF THE P	TATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.
CERTIFICO OUF LA INFORMACION AOUI SUMINISTRADA HA SIDO CONS	TATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE TIAN SIDO I RESENTADOS COMO SON SINO
CENTILICO QUE EL TITO CONTROLO	
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS
Cluded w feeba	NOWRKE A LIKMY DEFINE DE LEKZONYF O DE CONTINUOS
Ciudad y fecha	
•	
Esta conia ha sido	impresa por el servidor público y puede contener información no validada.
ESTA CODIA NA SIGO	Illipiesa poi el selvidor publico y puede contento illicitato

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co