



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Montes		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arciniegas		NOMBRES Leidy Natalia	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" 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"/>	
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	
DEPTO				TELÉFONO	EMAIL
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 Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 2000

EDUCACION 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	
TL	6	X		Normalista Superior	12	2006	
UN	11	X		Licenciada básica en male, leng y lit	06	2011	
MG	4	X		Magister en Ciencias de la Educ.	12	2014	
DOC.	4		X	Doctorado en Ciencias de la Ed.			

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 <i>Secretaría Educación Tuluá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Tuluá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2309727</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Rectora</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Aguacará</i>	DIRECCIÓN <i>Bv. ppal # 26-36 Cjta. Aguacará</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Educación Antioquia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Belmira</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>iecarlosgonzalez@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>8674702</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO <i>Rectora</i>	DEPENDENCIA <i>I.E.R. Carlos González</i>	DIRECCIÓN <i>km 9 vía San Pedro-Belmira</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Educación Valle</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trujillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>julian@sedvalledelcaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2267728</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO <i>Coordinadora</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Julian Trujillo</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 11H-15-30 La Florida</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Educación Valle</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trujillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>sagrado@sedvalledelcaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2267459</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO <i>Coordinadora</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Sagrado C. de Jesús</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 19 Calle 16-16</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 <i>Secretaría Educación Valle</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trojillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>sagrado@trojillo@sedvalle.delaica.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2267459</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2013</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente aula</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Sagrado C. de Jesús</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 19 cl 16-16</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fundapre</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trojillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2267276</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2008</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente de aula</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Sagrado C. Jesús</i>	DIRECCIÓN <i>Cl 17 # 18-16</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fundapre</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trojillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2267276</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2007</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2008</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente aula</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Sagrado C. Jesús</i>	DIRECCIÓN <i>Cl 17 # 18-16</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fundapre</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Trojillo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2267276</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2007</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Sagrado C. Jesús</i>	DIRECCIÓN <i>Cl 17 # 18-16</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Universidad Santiago de Cali	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5183000 ext 405	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente	DEPENDENCIA I.E. Rodrigo Lloreda Gancedo	DIRECCIÓN Cerro Azul caño.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Educación Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8860000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 08 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Escuela Diego Fallón	DIRECCIÓN Caño Cristales	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Educación Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 232 0392	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Docente OPS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Vda. Moravito	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	14	7 <small>21 días</small>
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	10

5 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 Tuluyá, 14 de junio de 2022

León Dalaba Montoya
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

León Dalaba Montoya
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS