



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Montes</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Arciniegas</u>	NOMBRES <u>Leidy Natalia</u>
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"/> <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL

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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>07</u> AÑO <u>2000</u>
										X	

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	
TL	6	X		Normalista Superior	12	2006	
UN	11	X		Licenciada básica en matemáticas y física	06	2011	
MG	4	X		Magister en Ciencias de la Educación	12	2014	
DOC.	4		X	Doctorado en Ciencias de la Educación			

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 Secretaría Educación Tulua'	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Tulua'	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2309727	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Rectora	DEPENDENCIA I.E. Aguacalera	DIRECCIÓN Bv. ppal # 26-36 Cgta. Aguacalera	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Educación Antioquia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Belmira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD iecarlosgonzalez@gmail.com	
TELÉFONOS 8674702	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 05 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Rectora	DEPENDENCIA I.E.R. Carlos González	DIRECCIÓN km 9 vía San Pedro-Belmira	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Educación Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD julian@sedvalledele.gov.co	
TELÉFONOS 2267728	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 08 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Coordinadora	DEPENDENCIA I.E. Julian Trujillo	DIRECCIÓN Cra 11H 15-30 La Florida	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Educación Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sagrado@sedvalledele.gov.co	
TELÉFONOS 2267459	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinadora	DEPENDENCIA I.E. Sagrado C. de Jesús	DIRECCIÓN Cra 19 Calle 16-16	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Educación Valle	X		Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sagrado@trujillo@sedvalle.gov.co	
TELÉFONOS 2267459	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 08 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente aula	DEPENDENCIA I.E. Sagrado C. de Jesús	DIRECCIÓN Cra 19 Cl 16-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundapre		X	Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2267276	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Docente de aula	DEPENDENCIA I.E. Sagrado C. Jesús	DIRECCIÓN Cl 17 # 18-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundapre		X	Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2267276	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Docente aula	DEPENDENCIA I.E. Sagrado C. Jesús	DIRECCIÓN Cl 17 # 18-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundapre		X	Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Trujillo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2267276	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA I.E. Sagrado C. Jesús	DIRECCIÓN Cl 17 # 18-16	

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>Universidad Santiago de Cali</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Bolívar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5183000 ext 405</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>25</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2005</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente</i>	DEPENDENCIA <i>I.E. Rodrigo Lloreda Gancedo</i>	DIRECCIÓN <i>Cano Azul cgo.</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>Bolívar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>8860000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2005</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente</i>	DEPENDENCIA <i>Escuela Diego Fallón</i>	DIRECCIÓN <i>Cgo. Cristales</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	
TELÉFONOS <i>232 0392</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>18</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>16</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente OPS</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Vda. Moravito</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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 21 días
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 Nolasco 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 Nolasco Montoya
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS