



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORTIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LUQUE	NOMBRES FRANCY JANNETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 02 AÑO 1970 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO Bogotá	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO BOGOTÁ D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. 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: Bachiller Académico			
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	12	AÑO	1988

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICO 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			
TC	5	X		Técnico Profesional En Educación Preescolar	10	1	9	94	
UN	8	X		Licenciada En Pedagogia Infantil	10	2	0	01	
MG	4	X		Magister en Docencia	11	2	0	19	

ESPECÍFQUE 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
Inglés	X			X			X		

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 Congregacion Escuelas Hermanos de la Salle	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D. C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rogeliosalmonaied@gmail.com	
TELÉFONOS 7454165	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 03 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Termino fijo	DEPENDENCIA Educación	DIRECCIÓN Calle 59 Sur #65-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Antonio Colegio Gimnasio Monseñor	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gmmmc@fundacionsanantonio.org	
TELÉFONOS 3370190	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Termino Fijo	DEPENDENCIA Educación	DIRECCIÓN Cl 6 sur 14- 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Caja Colombia de Subsidio familiar Colsubsidio	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.colsubsidio.co	
TELÉFONOS 745 7900	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Termino Fijo	DEPENDENCIA Educación	DIRECCIÓN Colsubsidio Maiporé	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Carmen Teresiano	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@elcarmenteresiano.org	
TELÉFONOS 2090994	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Termino Fijo	DEPENDENCIA Educación	DIRECCIÓN Cl. 31 Sur #11 -39	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	240
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	240

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 Bogotá D.C Noviembre 25 de 2020

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS