



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Durango	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Keajino	NOMBRES Beiky Estela
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> N	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M. _____

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.	10o.	MES	AÑO
			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	12	1990

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 (MÁESTRÍA 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	IV	<input checked="" type="checkbox"/>		Profesional en Trabajo Social	01	11/1997	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 Acción Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Monteña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.acsorsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora de la PNCT Córdoba	DEPENDENCIA CCNI	DIRECCIÓN Calle 27 N° 4-23	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Acción Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Monteña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.acsorsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Coordinadora PNCT Sur Córdoba	DEPENDENCIA Subdirección Atención Desplazados	DIRECCIÓN Calle 34 N° 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Acción Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Monteña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.acsorsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Regional PNCT Córdoba	DEPENDENCIA Subdirección Atención Desplazados	DIRECCIÓN Calle 34 N° 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Acción Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Monteña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.acsorsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 13	DEPENDENCIA Unidad Territorial Córdoba	DIRECCIÓN Calle 7 N° 6-54	

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 Accion Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5 960800	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL prof. Ayuda Humanitaria	DEPENDENCIA Atencion poblac. desp.	DIRECCIÓN Cll 34 # 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Accion Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5 960800	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 03 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO prof. Ayuda Humanitaria	DEPENDENCIA Atención Poblac. desp.	DIRECCIÓN Cll 34 # 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 12 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social	DEPENDENCIA Centro Multisectorial	DIRECCIÓN Av. circunvalar Cll 24 y 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social	DEPENDENCIA Centro Multisectorial	DIRECCIÓN Av. circunvalar Cll 24 y 27	

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 Servicio Nacional de Aprendizaje SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Córdoba		MUNICIPIO Monteña		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Trabajadora social		DEPENDENCIA Centro Multisectorial		DIRECCIÓN Av. Circunvalador Calle 24 y 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA - Fonade Bolsa de Empleo S.O.S.		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Córdoba		MUNICIPIO Monteña		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4318911		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 01 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Instructor		DEPENDENCIA Oficina de Empleo		DIRECCIÓN Av. Circunvalador Calle 24 y 27.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA - Fonade Bolsa de Empleo S.O.S		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Córdoba		MUNICIPIO Monteña		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4318911		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Instructor		DEPENDENCIA Oficina de Empleo		DIRECCIÓN Av. Circunvalador Calle 24 y 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación de Ayuda Humanitaria		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Córdoba		MUNICIPIO Monteña		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD adcolomb@e.ach. esp - org	
TELÉFONOS 7868181		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Fortalecimiento social comunitario		DEPENDENCIA Dirección		DIRECCIÓN Calle 16 A N- 22 D - 44	

NOTA: SI REQUIERE AÑADIR 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 Empresa ULRA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montaña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 785 0259	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 05 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Trabajadora Social	DÉPENDENCIA Gerencia Técnica	DIRECCIÓN Cra 10 N=19-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital San Francisco	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Ciénaga de Oro	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 760 164	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 10 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social PAS	DÉPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 7 N=26-61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Consejo Regional de Planificación	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Montaña	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 421 1794	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO Formulación Planes de Desarrollo	DÉPENDENCIA Unidad Técnica	DIRECCIÓN Calle 15 N=3-25	
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	DÉPENDENCIA	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	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	8

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 50. DE LA LEY 180/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: 21/12/2011

6 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.

19 EN

Ciudad y fecha


JEFE DE CONTRATOS