



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Tabares		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Del Río		NOMBRES Johany	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1128401075</u>			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 checked="" type="radio"/>		NÚMERO <u>1128401075</u>		D.M. <u>26</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>01</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1990</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Abejorral</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle Santa 53 52 - 14</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Abejorral</u> TELÉFONO <u>304 - 2267463</u> EMAIL <u>johanytabares10@gmail.com</u>		

## 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 <small>Bachiller académico con profundización en educación y formación pedagógica</small>	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA X				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											MES <u>12</u>	AÑO <u>2007</u>

**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	VI	X		Tecnólogo de Producción	11	2	0	1	0	
UN	X	X		Ingeniero de Producción	11	2	0	1	2	05227-270887
MG	IV	X		Magister en Enseñanza de las Matemáticas	08	2	0	1	7	

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
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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SEDUCA (IE ESCUELA NORMAL SUPERIRO)		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Abejorral		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> escnormalsuperiordeabejorral@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 8648 – 250	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 05 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Docente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 55 N° 49- 27
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SEDUCA (IE RAFAEL URIBE URIBE)		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Valparaiso		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ieruupalparaiso@yahoo.es
<b>TELÉFONOS</b> 8493-165	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 calle 6 Barrio La Nueva
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SEDUCA (IE RAFEL URIBE URIBE)		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Valparaiso		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ieruupalparaiso@yahoo.es
<b>TELÉFONOS</b> 8493-165	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 10 N° 6 barrio la nueva
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SEDUCA (ESCUELA NORMAL SUPERIOR)		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 
		<b>PAÍS</b> COLOMBIA	
<b>DEPARTAMENTO</b> ANTIOQUIA	<b>MUNICIPIO</b> ABEJORRAL		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> escnormalsuperiordeabejorral@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 8648-250	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 03 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 10 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 55 N° 49-27

**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)

**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
Docente	Cuatro	Nueve

**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).

Johany T

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS