



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO Triviño | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Buitrago | | NOMBRES Gloria Amparo | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 33817149 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | PAÍS <input type="text"/> | | |
| PAÍS <input type="text"/> | | | DEPTO <input type="text"/> | | |
| DEPTO <input type="text"/> | | | MUNICIPIO <input type="text"/> | | |
| MUNICIPIO <input type="text"/> | | | TELÉFONO <input type="text"/> | | |
| | | | EMAIL <input type="text"/> | | |

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 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 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y MERCADEO | 08 | 2002 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA | 05 | 2016 | |
| PREGRADO | 11 | X | | ECONOMIA | 02 | 2000 | 31828 |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 |
| | | | | | | | | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|----------------|---|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE QUINDIO | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO QUINDIO | MUNICIPIO ARMENIA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 6017359919 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 17 | Mes | 10 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA UNIDAD DEPARTAMENTAL PARA LA GESTION DEL | | | DIRECCIÓN CALLE 20 13 22 PISO 6 | | | | | | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|----------------|--|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 4237300 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 28 | Mes | 09 | Año | 2023 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO PRESATCION DE SERVICI | DEPENDENCIA DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | | DIRECCIÓN CALLE 26 69B 45 SEDE ADMINISTRATIVA PISO 2 | | | | | | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|----------------|--|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO QUINDIO | MUNICIPIO ARMENIA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 12 | Mes | 06 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE PUNTO DE ATENCION A 100-03 | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y SERVICIO AL CLIENTE | | | DIRECCIÓN CALLE 21 N 16 40 local 101 | | | | | | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|----------------|--|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO QUINDIO | MUNICIPIO ARMENIA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 27 | Mes | 07 | Año | 2017 | Día | 06 | Mes | 06 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR REGIONAL 120-05 | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y SERVICIO AL CLIENTE | | | DIRECCIÓN CALLE 21 N 16 40 local 101 | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------|------------|---------------------|------------|---|------------|----|------------|----|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> QUINDÍO | | | <i>MUNICIPIO</i> ARMENIA | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | |
| | | | <i>Día</i> | 16 | <i>Mes</i> | 12 | <i>Año</i> | 2015 | <i>Día</i> | 28 | <i>Mes</i> | 02 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> JEFE DE OFICINA | | | <i>DEPENDENCIA</i> ADMINISTRACION Y SERVICIO AL CLIENTE | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 21 N 16 40 local 101 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> QUINDÍO | | | <i>MUNICIPIO</i> ARMENIA | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 2170100 | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | |
| | | | <i>Día</i> | 21 | <i>Mes</i> | 06 | <i>Año</i> | 2012 | <i>Día</i> | 15 | <i>Mes</i> | 12 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DIRECTOR O GERENTE REGIONAL O | | | <i>DEPENDENCIA</i> OFICINA SECCIONAL A ARMENIA | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 21N 16 40 LOCAL 101 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES- EN LIQUIDACION | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> QUINDÍO | | | <i>MUNICIPIO</i> ARMENIA | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 7445518 | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | |
| | | | <i>Día</i> | 10 | <i>Mes</i> | 08 | <i>Año</i> | 2005 | <i>Día</i> | 15 | <i>Mes</i> | 06 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> JEFE DE SECCION | | | <i>DEPENDENCIA</i> JEFE DE OFICINA | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 16 19 23 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> EMPRESA MULTIPROPOPOSITO DE CALARCA S.A.S ESP | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> X | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> QUINDÍO | | | <i>MUNICIPIO</i> CALARCÁ | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 7421901 | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | |
| | | | <i>Día</i> | 19 | <i>Mes</i> | 10 | <i>Año</i> | 2002 | <i>Día</i> | 18 | <i>Mes</i> | 01 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> JEFE COMERCIAL | | | <i>DEPENDENCIA</i> COMERCIAL | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 24 39 54 torre b piso 2 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE CALARCA | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> QUINDÍO | | | <i>MUNICIPIO</i> CALARCÁ | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 7421901 | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | |
| | | | <i>Día</i> | 19 | <i>Mes</i> | 04 | <i>Año</i> | 2000 | <i>Día</i> | 18 | <i>Mes</i> | 10 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL | | | <i>DEPENDENCIA</i> COMERCIAL | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 24 39 54 | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|-----------------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | |

7

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 | 20 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

8

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9

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