



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                               |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Ortiz                                                                                                                        | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Ortiz                                                       | NOMBRES<br>Nury Andrea                                                                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1057572138</u> | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |

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 ACADEMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 4                       | X        |    | MAESTRIA EN ADMINISTRACION               | 08          | 2019 |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN FINANZAS              | 11          | 2014 |                            |
| PREGRADO            | 9                       | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 06          | 2014 |                            |
| PREGRADO            | 5                       | X        |    | TECNICO EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA | 04          | 2009 |                            |

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)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

### IDIOMAS

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 |
| INGLES |          | X |    |        | X |    |            | X |    |

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<br>L&O MULTISERVICIOS SAS          |  |  |                                            | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                               |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3142591160                              |  |  | FECHA DE INGRESO                           |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                      |  |  | Día                                        | 08      | Mes | 01           | Año | 2020                                              | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2026 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE DE PROYECTOS      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION GERENCIA     |         |     |              |     | DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL CENTRO NORTE LOCAL 101 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |                                            |         |     |              |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ACONTAX ASESORES                |  |  |                                            | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                               |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3142591160                              |  |  | FECHA DE INGRESO                           |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                      |  |  | Día                                        | 30      | Mes | 01           | Año | 2017                                              | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2026 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRACION / CONTADOR |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA CONTABILIDAD |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 6 47A null 40                |     |    |     |    |     |      |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                              |  |  |  |                                              |    |         |    |                                            |      |     |    |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------|----|---------|----|--------------------------------------------|------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE TUNJA |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                           |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                                  |  |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA                           |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                               |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |         |    | FECHA DE RETIRO                            |      |     |    |     |    |
|                                                                         |  |  |  | Día                                          | 19 | Mes     | 01 | Año                                        | 2023 | Día | 18 | Mes | 03 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                  |  |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA DE PLANEACION |    |         |    | DIRECCIÓN<br>- KM 2 antigua vía para Paipa |      |     |    |     |    |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |  |                                           |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------|----|--------------|----|------------------------------------|------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ARL LA EQUIDAD SEGUROS           |  |  |  | PÚBLICA                                   |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA                        |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                             |  |  |  | FECHA DE INGRESO                          |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |
|                                                       |  |  |  | Día                                       | 20 | Mes          | 02 | Año                                | 2012 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTABLE - TESORERO |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y TESORERIA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 30 null 21 |      |     |    |     |    |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                                             |  |  |  |                             |    |              |    |                              |      |      |    |      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|----|--------------|----|------------------------------|------|------|----|------|----|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>INSTITUTO TECNICO PARA LA EDUCACION Y EL TRABAJO<br>"INTEC" |  |  |  | PÚBLICA                     |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA             |      |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                                               |  |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA          |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO           |      |      |    |      |    |
| TELÉFONOS<br>3142591160                                                              |  |  |  | FECHA DE INGRESO            |    |              |    | FECHA DE RETIRO              |      |      |    |      |    |
|                                                                                      |  |  |  | Día:                        | 02 | Mes:         | 02 | Año:                         | 2015 | Día: | 30 | Mes: | 06 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA                         |  |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 - 9 96 |      |      |    |      |    |

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            | 0                     | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 14                    | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 10                    | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 1                     | 4     |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO x ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

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