



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Florez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Garcia		NOMBRES Merly Viviana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <input type="text"/>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <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 <input type="text"/> D.M. <input type="text"/>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Medellin			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS Colombia DEPTO <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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	12	2008

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	
UN	10	X		Administrador Comercial	04	2014	
MG	4	X		Magister en pensamiento estratégico	01	2023	
				legico			

ESPECIFIQUE 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

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 Acopi Antioquia		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@acopiantioquia.org	
TELÉFONOS 604 403 9230	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirectora ejecutiva	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN Kra 46 # 56-71 piso 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pronósticos investigación especializada		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD julia.diaz@pronosticos.com.co	
TELÉFONOS 320 688 7713	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesora estructuración	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN Kra 84 # 43-36 of 101	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PLAN THINK SAS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccion@planthink.com.co	
TELÉFONOS 304 466 8994	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Lider de Innovación	DEPENDENCIA Proyectos	DIRECCIÓN Cll 99 # 10-57 Bogotá	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Correa & Asociados		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 604 266 0838	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Prestación Servicios	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN Calle 16 # 41-210 of 202	

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 Corporación Universitaria Americana		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacionesmed@coru
TELÉFONOS 604 444 50 04	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Centro Consultoría	DEPENDENCIA Administración		DIRECCIÓN Kra 42 N° 52-06
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Tele Pro sas		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juan.olampo pu@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Coordinadora Innovación	DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN juan.olampo pu@gmail.com
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESUMER		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esumer@esumer.edu.co
TELÉFONOS 604 264 9855	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestación Servicios	DEPENDENCIA Administración		DIRECCIÓN Calle 76 # 80-126
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Antioquia		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archivolab@arhuaco.udca.edu.co
TELÉFONOS 604 219 5286	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 04 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Archivo		DIRECCIÓN Calle 67 N° 53-108

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.

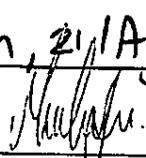
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	6

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 Medellin, 21/Agosto/2024


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