



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTRO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUEVEDO	NOMBRES ROSA ANGELICA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1070921757	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 29 MES 06 AÑO 1997 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO COTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 10N 4 10 CASA 13 conjunto Agapanthus PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO COTA TELÉFONO EMAIL anguiecastro29@gmail.com	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	2009

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	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	12	2023	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	08	2019	213541
PREGRADO	3	X		TECNOLOGO GESTION TALENTO HUMANO	06	2012	

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

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
CUBITRANS LOGISTICS SAS

PÚBLICA

PRIVADA
X

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CUNDINAMARCA

MUNICIPIO
COTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
320879858

FECHA DE INGRESO

Día 06 Mes 12 Año 2023

FECHA DE RETIRO

Día 25 Mes 01 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1069/2009 PSICOLOGA

DEPENDENCIA
ADMINISTRATIVA -TALENTO HUMANO

DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE COTA

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CUNDINAMARCA

MUNICIPIO
COTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
3134268994

FECHA DE INGRESO

Día 06 Mes 03 Año 2023

FECHA DE RETIRO

Día 05 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1069/2009 PSICOLOGA

DEPENDENCIA
COMISARIA DE FAMILIA

DIRECCIÓN
CARRERA 4 12 63 cra 12 # 4 63

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	27	Mes	01	Año	2022	Día	26	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA COMISARIA DE DE FAMILIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 12 63				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CUBITRANS LOGISTICS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3208798589			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	09	Año	2022	Día	20	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA -TALENTO HUMANO					DIRECCIÓN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CUBITRANS LOGISTICS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3208798589			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	12	Año	2021	Día	17	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO					DIRECCIÓN				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	02	Año	2021	Día	17	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA COMISARIA DE DE FAMILIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 12 63				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CUBITRANS LOGISTICS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3208798589			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO COTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143354433				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	07	Mes	10	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL				DEPENDENCIA PSICOLOGIA				DIRECCIÓN Cra. 4 No. 12 - 63							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CUBITRANS LOGISTICS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO COTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3208798589				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	14	Mes	08	Año	2020	Día	06	Mes	10	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA -TALENTO HUMANO				DIRECCIÓN							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO COTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3161800				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	14	Mes	05	Año	2019	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA COMISARIA DE FAMILIA				DIRECCIÓN CARRERA 4N 12 63							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO COTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3161800				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	19	Mes	01	Año	2018	Día	18	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA				DIRECCIÓN CARRERA 4 12 63							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO COTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3161800				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	30	Mes	09	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA COMISARIA DE FAMILIA				DIRECCIÓN Cra. 4 No. 12 - 63							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3161800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	02	Año	2016	Día	29	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COMISARIA DE FAMILIA					DIRECCIÓN Cra. 4 No. 12 - 63						

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:		Año:	
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	2	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 ____ 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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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