



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 PIZA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTENEGR		NOMBRES LADY CATHERINE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 46457782			GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			[REDACTED]		
PAÍS [REDACTED]		PAÍS [REDACTED]		DEPTO [REDACTED]	
DEPTO [REDACTED]		MUNICIPIO [REDACTED]		MUNICIPIO [REDACTED]	
MUNICIPIO [REDACTED]		TELÉFONO [REDACTED]		EMAIL [REDACTED]	

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	4	X		MAESTRIA EN DESARROLLO RURAL	11	2013	
PREGRADO	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	12	2007	15892

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	320	X		PROGRAMA DE FORMACIÓN EN EXTENSIÓN RURAL	03	2013
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	EDUCACIÓN INFORMAL	160	X		DIPLOMADO EN TURISMO COMUNITARIO	05	2013
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	192	X		PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA	12	2019
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		GESTIÓN DE PROYECTOS COMUNITARIOS	03	2023

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
INGLÉS	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 VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOYACA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7420150			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE AGRICULTURA					DIRECCIÓN CARRERA 9 17 null 50						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOYACA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7420150			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2024	Día	14	Mes	01	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DEL DESPACHO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE AGRICULTURA					DIRECCIÓN CARRERA 9 17 50 PISO 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOYACA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7420150			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2023	Día	02	Mes	01	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE AGRICULTURA					DIRECCIÓN CARRERA 9 17 null 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7427439			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7427439			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	03	Año	2015	Día	13	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7274264			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	11	Año	2014	Día	30	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPSAGRO ONG PLANETA VIVO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7427439			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	21	Mes	01	Año	2014	Día	30	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPSAGRO ONG PLANETA VIVO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7427439			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	06	Año	2013	Día	12	Mes	10	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7274264			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	02	Año	2013	Día	15	Mes	05	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7274264			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	07	Mes	02	Año	2012	Día	28	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EPSAGRO LOS COMUNERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO GACHANTIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7427439			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	10	Año	2010	Día	06	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					DIRECCIÓN CARRERA 5 4 null 27						

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> FUNDACION SOCIOCULTURAL PARA EL DESARROLLO ECONOMICO Y LA PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ			<i>MUNICIPIO</i> GACHANTIVÁ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i> 7427439			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	19	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2009	<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA			<i>DEPENDENCIA</i> AREA ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 5 4 null 27					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 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

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