



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAÑAS			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARIN			NOMBRES BEATRIZ HELENA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 43527031					SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS Colombia
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	MES	AÑO	PAÍS		DEPTO			
DEPTO	MUNICIPIO	TELÉFONO	EMAIL						

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	X	MES 11	AÑO 1985

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).

22/7/2021

Hoja de vida del funcionario

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	06	1991	No Aplica
UN	4	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	1999	37341
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ASESORIA Y CONSULTORIA DE ORGANIZACIONES	10	2006	No Aplica

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Universidad de Antioquia - Gobernación de Antioquia			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bhcanas@gmail.com		
TELÉFONOS 3838048		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional de Apoyo Prestación de Servicios Profesionales		DEPENDENCIA GOBANT -Secretaría de Hacienda		DIRECCIÓN Calle 428 Número 52- 106		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD PASCUAL BRAVO - Secretaría de Educación de Medellín			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bhcanas@gmail.com		
TELÉFONOS 5147011		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 01 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado de A Prestación de Servicios Profesionales		DEPENDENCIA SEM - Subsecretaría Planeación		DIRECCIÓN Carrera 52 #44B17		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INDER MEDELLIN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bhcanas@gmail.com		
TELÉFONOS 3699000		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 47D #75-278		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INDER MEDELLIN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	

22/7/2021

Hoja de vida del funcionario

DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bhcanas@gmail.com	
TELÉFONOS 3699000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 02 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Subdirección Administrativa	DIRECCIÓN Calle 47D #75-278	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Antioquia - Facultad de Ingeniería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Asistencia Técnica y Asesora Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Facultad de Ingeniería	DIRECCIÓN Calle 67 #53-108	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Antioquia - Facultad de Ingeniería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bhcanas@gmail.com	
TELÉFONOS 2195293	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 01 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 67 #53-108	
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - MEDELLÍN	HORAS SEMANALES 8		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración Asesoría y Consultoría en Calidad y Gestión Organizacional	MATERIA IMPARTIDA Sistemas de Gestión de la Calidad		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4

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 56. DE LA LEY 190/95).

22/7/2021

Hoja de vida del funcionario

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____
_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.	

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co