



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|  |  |   |   |                    |   |
|--|--|---|---|--------------------|---|
| PRIMER APELLIDO<br>Cordoba   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Rivas |   | NOMBRES<br>Miladis |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39423286 |  |   | SEXO<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 |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>   |  | NÚMERO                                  |   | D.M.               |   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  |                    |   |
| FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>  |  |   | [REDACTED]  |                    |   |
| PAÍS <input type="text"/>  |  |   | PAÍS <input type="text"/>   |                    | DEPTO <input type="text"/>  |
| DEPTO <input type="text"/>   |  |   | MUNICIPIO <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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°                                 | MES             | 12 | AÑO               | 1998 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |    |                   |      |

**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 DERECHOS HUMANOS             | 06          | 2017 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL       | 11          | 2013 | 1074604-T                  |

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)

| INSTITUCIÓN                                      | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS          | TERMINACIÓN |      |
|--|---|-----------------|----------|----|---|-------------|------|
|  |   |                 | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |
|  |   |                 |          |    | auxilios psicológicos                               |             |      |
| Programa Justicia Inclusiva                      | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 21              | X        |    | Acceso a una justicia inclusiva de personas LGBTIQ+ | 06          | 2023 |
| United Nations Department of Safety and Security | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 30              | X        |    | Bsafe   | 02          | 2022 |
| Escuela Superior de Administración Pública       | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20              | X        |    | Función Pública                                     | 04          | 2021 |

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>UNIVERSIDAD DE NOTRE DAME  |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   |  |  | MUNICIPIO<br>APARTADÓ                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3057339135   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 13           | Mes | 05           | Año | 2022                                 | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA DE INVESTIGACION  |  |  | DEPENDENCIA<br>ANALISIS E INVESTIGACION           |              |     |              |     | DIRECCIÓN                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LA COMISION PARA EL ESCLARECIMIENTO DE LA VERDAD, LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICION EN LIQUIDACIÓN |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   |  |  | MUNICIPIO<br>APARTADÓ                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3223430357   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 06           | Mes | 02           | Año | 2019                                 | Día | 31 | Mes | 05 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA III   |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE ACUERDOS DE LA VERDAD |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 77 N 11 19 piso 5 |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO                       |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3223430359   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 08           | Año | 2018   | Día | 28 | Mes | 08 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GESTOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMIN DIRECCION TERRITORIAL        |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ                            |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>578418406  |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 15           | Mes | 01           | Año | 2018   | Día | 16 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>229 DE 2016 COORDINADOR GESTO                        |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA CALLE 15 - AREA TERRITORIO |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE ESTUDIOS DE PROMOCION SOCIAL - CARITAS           |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>MEXICO   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO  |  |  | MUNICIPIO   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5732234303   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 15           | Mes | 09           | Año | 2015   | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENCIA Y CAPACITADOR                             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE ASISTENCIA HUMANITARIA     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AUTOPISTA 57 57 0 Carretera a Rio Verde sector 57 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - FACILITAR |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   |  |  | MUNICIPIO<br>CAREPA                               |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8232020  |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 15           | Mes | 05           | Año | 2014   | Día | 30 | Mes | 07 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA CAPACITACION Y FORMACION      |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE APARTADO                                       |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8281212  |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 16           | Mes | 01           | Año | 2014   | Día | 18 | Mes | 07 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL                          |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO SECRETARIA DE GOBIERNO       |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 100 103A 2 Vía nacional                   |     |    |     |    |     |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE  |  |  |                                    |         |      |              |      |   |      |    |      |    |      |      |
|---|--|--|------------------------------------|---------|------|--------------|------|---|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS |  |  |                                    | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   |  |  | MUNICIPIO<br>APARTADÓ              |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO                                |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |      |              |      | FECHA DE RETIRO                                   |      |    |      |    |      |      |
|   |  |  | Día:                               | 27      | Mes: | 10           | Año: | 2018  | Día: | 27 | Mes: | 11 | Año: | 2018 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>POSTGRADO       |         |      |              |      | DIRECCIÓN<br>Barrio Parroquial ClI 91 No 91 - 40  |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE  |  |  |                                    |         |      |              |      |   |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>FUNDACION ANTIOQUEÑA DE INFECTOLOGÍA     |  |  |                                    | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   |  |  | MUNICIPIO<br>APARTADÓ              |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO                                |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>8281525  |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |      |              |      | FECHA DE RETIRO                                   |      |    |      |    |      |      |
|   |  |  | Día:                               | 30      | Mes: | 09           | Año: | 2013  | Día: | 01 | Mes: | 07 | Año: | 2015 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION                  |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA |         |      |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 100 - Via Principal Apartadó |      |    |      |    |      |      |

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            | 8                     | 11    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 4     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 11    |

## 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*