



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIAÑO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA BUSTAMANTE	NOMBRES SANDRA PIEDAD
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 65.700.895	SEXO F X M	NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE	Nº D.M.:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/>	MANZANA M CASA 18 SECTOR 2 BARRIO LA MAGDALENA	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMIA	DEPTO TOLIMA
DEPTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	
MUNICIPIC ESPINAL	TELÉFONO 3163579768	EMAIL sanpir6@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	DICIEMBRE	21
											1	9
											9	0

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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 FINANCIERO	12	1998	70976-053249 TLM
ES	2	X		ALTA GERENCIA Y EOCNOMIA SOLIDARIA	5	2004	
MG	2	X		MAESTRIA EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	6	2014	

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
INGLES		X			X			X	
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL -ITFIP	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@itfip.edu.co	
TELÉFONOS 3166254592	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 10 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL VICERRECTOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA RECTORIA	DIRECCIÓN CALLE 18 CRA 1 BARRIO ARKABAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL -ITFIP	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@itfip.edu.co	
TELÉFONOS 3166254592	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 8 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR FINANCIERO	DEPENDENCIA VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 18 CRA 1 BARRIO ARKABAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL -ITFIP	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@itfip.edu.co	
TELÉFONOS 3166254592	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 0 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO- TESORERA	DEPENDENCIA TESORERIA	DIRECCIÓN CALLE 18 CRA 1 BARRIO ARKABAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL -ITFIP	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@itfip.edu.co	
TELÉFONOS 3166254592	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 8 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 1 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA ALMACEN	DIRECCIÓN CALLE 18 CRA 1 BARRIO ARKABAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL -ITFIP	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@itfip.edu.co	
TELÉFONOS 3166254592	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 11 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 8 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA AREA FINANCIERA -TESORERIA	DIRECCIÓN CALLE 18 CRA 1 BARRIO ARKABAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	24	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ~~XXI~~ 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS