



**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 ARZUAGA		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA NASSER		NOMBRES FANNY DEL SOCORRO	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 36.539.119		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="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="8"/>		CALLE 5A N° 10- 50			
PAÍS COLOMBIA		BARRIO LUIS CARLOS GALAN			
DEPTO CESAR		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CESAR	
MUNICIPIO LA PAZ		MUNICIPIO SAN DIEGO		TELÉFONO 3014879215 EMAIL fannyarzuaga@gmail.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	11	1 9 7 8

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA) X 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	
TECNICO	1200 HORAS	X		TECNICO EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	7	2017	

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									
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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN DIEGO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	SAN DIEGO	gobierno@sandiegocesar.gov.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5798443	DIA 14 MES 1 AÑO 2022	DIA 14 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PREST. SERVICIO DE APOYO	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 9 N° 2C - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN DIEGO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	SAN DIEGO	gobierno@sandiegocesar.gov.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5798443	DIA 8 MES 1 0 AÑO 2021	DIA 29 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PREST. SERVICIO DE APOYO	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 9 N° 2C - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN DIEGO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	SAN DIEGO	gobierno@sandiegocesar.gov.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5798443	DIA 12 MES 0 5 AÑO 2021	DIA 12 MES 9 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PREST. SERVICIO DE APOYO	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 9 N° 2C - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA MUNICIAPAL DE SAN DIEGO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	SAN DIEGO	gobierno@sandiegocesar.gov.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5798443	DIA 2 MES 0 2 AÑO 2021	DIA 2 MES 5 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PREST. SERVICIO DE APOYO	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 9 N° 2C - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN DIEGO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	SAN DIEGO	gobierno@sandiegocesar.gov.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5798443	DIA 14 MES 0 8 AÑO 2020	DIA 30 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PREST. SERVICIO DE APOYO	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 9 N° 2C - 71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDEJAR COLOMBIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	VALLEDUPAR	fundejar@gmail.com	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3135865288	DIA 13 MES 1 AÑO 2020	DIA 28 MES 8 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
APOYO A LA ADMINISTRACION	ADMINISTRACION	CARRERA 19 N° 13B BIS 75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
OFFICIAL HOME CONSULTANCY		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CESAR	LA PAZ	officialhomegroup@gmail.com	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3204709162	DIA 23 MES 1 AÑO 2020	DIA 30 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS	ADMINISTRACION	CALLE 5 N° 11 - 80	

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 PLANSUAREZ, C.A.		PUBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO LIBERTADOR	PAÍS VENEZUELA
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 3 AÑO 2004		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 9 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CREDITO Y COBRANZA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION	DIRECCIÓN ZONA INDUSTRIAL LA TRINIDAD CARACAS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALIMENTOS OCEANIA, C.A.		PUBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO LIBERTADOR	PAÍS VENEZUELA
TELÉFONOS 58+212-9433737	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 3 AÑO 2000		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oceania@cantv.net FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 2 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECURSOS HUMANOS	DEPENDENCIA ADMINISTRACION	DIRECCIÓN CALLE BOLIVAR, EDIF, FRYAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD W.J. SOUTHERLAND ASESORES EMPRESARIALES		PUBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO LIBERTADOR	PAÍS VENEZUELA
TELÉFONOS 58+212-9422931	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 6 AÑO 1994		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 3 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE CONTABILIDAD	DEPENDENCIA ADMINISTRACION	DIRECCIÓN ZONA IND. LA TRINIDAD CARACAS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ARQUITECTURA CONCEPTUAL, C.A.		PUBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO LIBERTADOR	PAÍS VENEZUELA
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 0 4 AÑO 1987		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 12 AÑO 1993
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRACION	DIRECCIÓN CARACAS - VENEZUELA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO DÍA 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 1.988)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

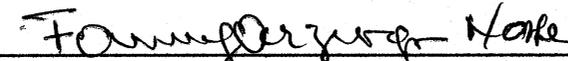
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	26
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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 PÚBLICO 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