



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MALAVER	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANTOS	NOMBRES JENNY ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 22 MES 11 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACA MUNICIPIO SANTA ROSA DE VITERBO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	

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 TECNICO COMERCIAL		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO	
											12	2001	
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURADO 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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO							TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL
TE	4	X		TECNICO PROFESIONAL EN SECRETARIADO							0	2 0 0 4	NO APLICA
UN	10	X		INGENIERA INDUSTRIAL							1	2 0 1 2	25228-266668
MG	4	X		MAESTRA EN ADMINISTRACIÓN DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN							1	2 0 2 4	NO APLICA
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			

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 NACIONAL PARA CIEGOS-INCI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DESARROLLOHUMANO@INCI.GOV.CO	
TELÉFONOS 3846666 extensión 103-108	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 11 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIBRE NOMBRAMIENTO	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 13 Numero 34-91	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD AGENCIALOGISTICA.GOV.CO	
TELÉFONOS 6510420 -6510449	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE DEFENSA	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE PLANEACION E INNOVACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 95 Número 13-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AÉREA COLOMBIANA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.FAC.MIL.CO	
TELÉFONOS 3159800	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO CIVIL PROVISIONAL	DEPENDENCIA COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	DIRECCIÓN CARRERA 54 NUMERO 26-25 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IFX NETWORKS COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.IFXNETWORKS.COM	
TELÉFONOS 3693000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 06 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA ASEGURAMIENTO	DEPENDENCIA OPERACIONES	DIRECCIÓN DIAGONAL 97 NUMERO 17-60	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	16	01
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	05	05
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	00	00
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	06

5 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 5o. DE LA LEY 190/95).

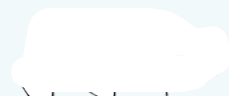
Ciudad y fecha de diligenciamiento BOGOTA, 25 DE MARZO DE 2025


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.

BOGOTA, 25 DE MARZO DE 2025
Ciudad y fecha


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS