



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Melo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gamez	NOMBRES Angela Vanessa	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1085255325	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS 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		EDUCACIÓN MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	06	AÑO	2004	

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		MAESTRÍA EN ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS DEL DESARROLLO			09	2024						
POSTGRADO	4	X		MAESTRÍA EN DERECHOS HUMANOS Y DEMOCRATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE			09	2020						
PREGRADO	10	X		ECONOMÍA			04	2011	M.P.55441					

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
Agencia Española de Cooperación Internacional - Fundación CEDDET	EDUCACIÓN INFORMAL	130	X		Indicadores de Sostenibilidad en la Formulación de Políticas Públicas	07	2011
Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo AECID- Fundación CEDDET	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Gestión y Promoción del Desarrollo Local	12	2010

4

IDIOMAS

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	

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION			X				COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6014430020			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
			Día	25	Mes	04	Año	2023	Día			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 21			DEPENDENCIA DPR- SUBDIRECCION TERRITORIAL				DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
LA COMISION PARA EL ESCLARECIMIENTO DE LA VERDAD, LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICION EN LIQUIDACIÓN			X				COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
			Día	14	Mes	01	Año	2019	Día	15		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR II			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL				DIRECCIÓN 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 OFICINA DEL ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS REFUGIADOS- ACNUR				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7313009		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	07	Año	2014	Día	01	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ACNUR					DIRECCIÓN CARRERA 35 A 18 87					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO- UNODC				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6467000		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2013	Día	30	Mes	04	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ACOMPAÑAMIENTO TECNICO					DIRECCIÓN CARRERA 44 N 20 29 Barrio Morasurco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA LA SOSTENIBILIDAD REGIONAL - SUYUSAMA				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7228252		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	06	Año	2011	Día	16	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARGO PROFESIONAL		DEPENDENCIA PROYECTOS					DIRECCIÓN CALLE 20 N 24 64					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION INSTITUTO MAYOR CAMPESINO - IMCA				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	26	Mes	07	Año	2010	Día	10	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICA UNIVERSIDAD		DEPENDENCIA APOYO PROGRAMAS					DIRECCIÓN CARRERA 27 - 17 38					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	11	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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