



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEP



1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| PRIMER APELLIDO GALVIS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PACHECO | NOMBRES LORENA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1069494905 | GENERO 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 | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | |
| FECHA | DIA 31 MES 10 AÑO 1994 | CALLE 1 - 8A 13 URBANIZACION DON MIGUEL | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA |
| DEPTO | CESAR | MUNICIPIO | VALLEDUPAR |
| MUNICIPIO | VALLEDUPAR | TELÉFONO | 3225068578 |
| | | EMAIL | loregalvis31@hotmail.com |

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 | | BASICA SECUNDARIA | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------|-----|-------------------|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2013 |

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 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES | 07 | 2020 | |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 |
| E-CITEZEN | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 48 | | X | CERTIFICACION INTERNACIONAL CIUDADANO DIGITAL | | |
| SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 50 | X | | IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 06 | 2022 |
| SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 48 | X | | COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO | 06 | 2022 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA | 08 | 2021 |
| UNIVERSIDAD DE CORDOBA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | X | | SIMPOSIO INTERNACIONAL DE EMPRENDIMIENTO | 09 | 2018 |
| SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40 | X | | SERVICIO AL CLIENTE | 04 | 2017 |

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 |
| | | | | | | | | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|--|---------|------------------|------|--|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL | DEPENDENCIA AREA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 - 17 141 BARRIO SANTANA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3225068578 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2025 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION | DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION Y PROYECTOS | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 AVENIDA LA POPA #17-192 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3225068578 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2025 | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO Y GENERAL | DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 SUR 17 CALLE 17 AVENIDA LA POPA # 17-192 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3225068578 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2024 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA APOYO PLANEACION | DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 17 calle 16 avenida la popa N°17-192 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2023 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA OFICINA PLANEACION | DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|---------|------------------|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3225068578 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2023 | Día | 31 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO Y AFINES | DEPENDENCIA AREA DE SIAU | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 17 17 CALLE 16 AVENIDA LA POPA N° 17 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3225068578 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO Y AFINES | DEPENDENCIA AREA DE SIAU | | | | | DIRECCIÓN CALLE 16 17 17 CALLE 16 AVENIDA LA POPA N° 17 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DISTRICOLMEDIC | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4225436 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 07 | Año | 2015 | Día | 16 | Mes | 06 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA DE SECRETARIA GENERAL | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 34A A - 87A 24 CALLE34#87A24 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION JUVENIL TALENTO PLURAL | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CÓRDOBA | MUNICIPIO SAHAGÚN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3126236499 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2014 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN LA SECRETARIA GENERAL | DEPENDENCIA ATENCION AL CIUDADANO Y ARCHI | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 - 20 CRA 8 CALLE 20 ESQUINA | | | | | | |

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO |
| AREA DE CONOCIMIENTO | Día: | Mes: | Año: | Día: |
| NIVEL EDUCATIVO | Mes: | Año: | Mes: | Año: |
| DIRECCIÓN | | | | |

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 | 3 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 8 |
| 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

Valladolid 15-01-2026.

Juan Salazar

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Valkiria 26.01.18

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 01800917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co