



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Capataz	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Salgado	NOMBRES Maria Camila	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1065658256	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES 03 AÑO 1993	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 7B - 23 46 Segundo piso		
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO CESAR	
DEPTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR		
MUNICIPIO VALLEDUPAR	TELÉFONO 5886155	EMAIL mariacamilacapataz@gmail.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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009

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	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS	12	2016	
PREGRADO	8	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	11	2014	20228-301217 CES

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	IMPLEMENTACIÓN DEL SGSST	06	2022
VIRTUAL	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN INFORMAL	CONTABILIDAD DE COSTOS HOSPITALARIOS	04	2022
VIRTUAL	ACOFI	EDUCACIÓN INFORMAL	ÉTICA PROFESIONAL EN INGENIERIA	08	2021
VIRTUAL	MINISTERIO DE JUSTICIA	EDUCACIÓN INFORMAL	DISCAPACIDAD Y MODELO SOCIAL DE DERECHO DESDE LA LEY 1996 DEL 2019	07	2021
VIRTUAL	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	PARTICIPACION DE LAS MUJERES EN LA ACCIÓN PÚBLICA	07	2021

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	06	2021
VIRTUAL	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN INFORMAL	ACTUALIZACIÓN RESOLUCIÓN 3100/2019	10	2020
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD METROPOLITANA	EDUCACIÓN INFORMAL	RIAS CON ENFOQUE EN SALUD FAMILIAR	09	2019
PRESENCIAL	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ	EDUCACIÓN INFORMAL	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y GABAS	06	2019
PRESENCIAL	CORPOGOBIERNO	EDUCACIÓN INFORMAL	REGALIAS Y CTel	05	2019
PRESENCIAL	SECRETARÍA DE SALUD DEL CESAR- HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE	EDUCACIÓN INFORMAL	PARTO HUMANIZADO	02	2019
VIRTUAL	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	POLITICAS PÚBLICAS Y DERECHOS HUMANOS	09	2018
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	FORMULACIÓN DE PROYECTOS	07	2018
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	FORMULACIÓN DE PROYECTOS, METODOLOGÍA GENERAL AJUSTADA, MGA	04	2018
PRESENCIAL	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ	EDUCACIÓN INFORMAL	ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA	12	2017
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN INFORMAL	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	04	2017
VIRTUAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	SALUD OCUPACIONAL	05	2013
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD EAFIT	EDUCACIÓN INFORMAL	DESAFIOS Y TÉCNICAS AVANZADAS EN VALORACIÓN DE EMPRESAS	10	2012
PRESENCIAL	LIDERES EN ACCIÓN	EDUCACIÓN INFORMAL	EXCELENCIA EMPRESARIAL CON PNL	02	2010

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
ESPAÑOL		X			X			X	

3

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 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA X			PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 16C - 17 141						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MEZAMIN S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	04	Mes	01	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO Y ASESOR			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 14 - 18D 40 LOCAL 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DIBULLA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO DIBULLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7200255			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	15	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION			DEPENDENCIA APOYO EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 6 - 3 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE SECTOR DE SERVICIOS ORGANIZACIONALES, INSTITUCIONALES Y FOMENTO EMPRESARIAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6959990			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	05	Año	2020	Día	30	Mes	10	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTION DE PROYECTOS			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN - BUCARAMANGA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES UNIDOS - ASTU / HRPL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3174393438			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	01	Año	2018	Día	23	Mes	04	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTION DE PROYECTOS			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 9A - 19B 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION SINDICAL DE PROFESIONALES MEDICOS Y EJECUTORES DE LA SALUD - ASPESALUD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5740308			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA INDUSTRIAL			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 16 - 15 71 Oficina 309						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION SINDICAL DE PROFESIONALES MEDICOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5740803		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	20	Mes	09	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA INDUSTRIAL		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 16 - 15 71 OFICINA 309						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5748459		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	11	Mes	08	Año	2017	Día	20	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 16C - 17 141						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALMACEN Y TALLER COLDTHERMO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5890633		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	14	Mes	02	Año	2014	Día	24	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISORA		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - OPERATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 4 - 16C 91 Centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES INDIGENAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3183987735		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	06	Mes	09	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CARRERA 7A - 19B 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE PRODUCTORES IN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	20	Mes	05	Año	2013	Día	06	Mes	09	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACUERDO DE PASANTIA		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CARRERA 7A - 19B 48						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

5

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	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	11

6

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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