



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTRADA DE PUNTO DE VISTA

[Empty box for entry point]

4.410

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: Murillo      SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA: Cocunubo      NOMBRES: Rosa Melina

CC:  C.E.  PAS       SEXO: F  M       NACIONALIDAD PAIS: Colombiana

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE  SEGUNDA CLASE       Nº:      D.M.:     

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:  
FECHA DIA: 31 MES: 12 AÑO:      PAIS: Colombia  
DEPTO: Boyacá  
MUNICIPIC: El Espino

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Técnico Agroindustrial</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	<u>12</u>	<u>2005</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
DILIGENCIÉ ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA)      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	
<u>TC</u>	<u>4</u>	<u>Y</u>		<u>Asistencia Administrativa</u>	<u>03</u>	<u>2014</u>	
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>X</u>		<u>Inq. Telecomunicaciones</u>	<u>06</u>	<u>2019</u>	<u>CN 290-147322</u>
<u>ES</u>	<u>2</u>	<u>X</u>		<u>Esp. Seguridad Informática</u>	<u>03</u>	<u>2021</u>	

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
<u>INGLES</u>	<u>Y</u>			<u>Y</u>					<u>X</u>

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL						
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
Alcaldia Municipal	Y		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
Boyacá	El Espino	alcaldia@elespino-boyaca.gov.co				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112332956	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	07	2023	28	12	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
Apoyo Administrativo	S. plantacion e infraestructura			Cra 5 N° 5-57		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
Alcaldia Municipal	Y		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
Boyacá	El Espino	alcaldia@elespino-boyaca.gov.co				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112332956	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	02	05	2023	30	06	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
Apoyo Administrative	S. planeacion e infraestructura			Cra 5 N° 5-57.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
Alcaldia Municipal	Y		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
Boyacá	El Espino	alcaldia@elespino-boyaca.gov.co				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112332956	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	02	01	2023	30	04	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
Apoyo Administrative	S. planeacion e infraestructura			Cra 5 N° 5-57		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
Alcaldia Municipal	Y		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
Boyacá	El Espino	alcaldia@elespino-boyaca.gov.co				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112332956	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	07	2022	31	12	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
Apoyo Administrative	S. planeacion e infraestructura			Cra 5 N° 5-57		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS			
Alcaldia Municipal	Y		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
Boyacá	El Espino	alcaldia@elespino-boyaca.gov.co				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112332956	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	01	2022	30	06	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION		
Apoyo Administrative	S. plantacion e infraestructura			Cra 5 N° 5-57		

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

5  
B<sub>N</sub>

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**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 <b>Alcaldia Municipal</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>		MUNICIPIO <b>El Espino</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>alcaldia@elespino-boyaca.gov</b>	
TELÉFONOS <b>3112332956</b>		FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2021</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2021</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Apoyo Administrativo</b>		DEPENDENCIA <b>S. planeacion e infraestructura</b>		DIRECCION <b>Cra 5 N° 5-57</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Alcaldia Municipal</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>		MUNICIPIO <b>El Espino</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>alcaldia@elespino-boyaca.gov</b>	
TELÉFONOS <b>3112332956</b>		FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2021</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2021</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Apoyo Administrativo</b>		DEPENDENCIA <b>S. planeacion e infraestructura</b>		DIRECCION <b>Cra 5 N° 5-57</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>UPTC</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>		MUNICIPIO <b>El Espino</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>portalweb@uptc.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3112332956</b>		FECHA DE INGRESO DÍA <b>07</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2020</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>		DEPENDENCIA <b>Investigaciones y extensión</b>		DIRECCION <b>Av Norte 39-115</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>UPTC</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>		MUNICIPIO <b>El Espino</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>portalweb@uptc.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3112332956</b>		FECHA DE INGRESO DÍA <b>22</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2019</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2019</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>		DEPENDENCIA <b>Investigación y extensión</b>		DIRECCION <b>Av Norte 39-115</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	

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 1.998)

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	3

**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 50 DE LA LEY 190/95).

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS