



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castaño	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cardenas	NOMBRES Lina Isabel	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 43601407	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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	11	AÑO	1992	

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		FILOSOFIA				11	2002							

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
Taller de los libros	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Edición	07	2020
Alianza Francesa	EDUCACIÓN INFORMAL	720	X		Francés	07	2019

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
ESPAÑOL			X			X			X
FRANCÉS		X				X		X	
INGLÉS	X				X		X		
PORTUGUÉS	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 ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS										
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES				X				COLOMBIA										
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3002368822		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO										
Día 09 Mes 04 Año 2024								Día 19 Mes 12 Año 2024										
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ÁREA DE LITERATURA						DIRECCIÓN CALLE 24 5 60										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS										
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES				X				COLOMBIA										
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3002368822		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO										
Día 07 Mes 03 Año 2024								Día 08 Mes 04 Año 2024										
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ASUNTOS INTERNACIONALES Y COOP						DIRECCIÓN CALLE 8 8 55										

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3424100		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	30	Mes	06	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ASUNTOS INTERNACIONALES Y COOP					DIRECCIÓN CALLE 8 8 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3424100		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	02	Año	2023	Día	16	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ASUNTOS INTERNACIONALES Y COOP					DIRECCIÓN CARRERA 8 4 555 OESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LA COMISION PARA EL ESCLARECIMIENTO DE LA VERDAD, LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICION EN LIQUIDACIÓN				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 60174443		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	14	Mes	01	Año	2022	Día	12	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA GESTION CULTURAL					DIRECCIÓN CARRERA 9 - 12C 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TRAGALUZ EDITORES. CASA TRAGALUZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6044480295		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	12	Mes	01	Año	2021	Día	20	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE DIRECCION		DEPENDENCIA AREA DE DIRECCION					DIRECCIÓN CALLE 9 43C 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMFAMA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 42162900		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	31	Mes	03	Año	2021	Día	01	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA CULTURAL		DEPENDENCIA ACTIVIDAD CULTURAL					DIRECCIÓN CARRERA 45 49A 16					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RE READ			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS ESPAÑA					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3465409705		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	22	Mes	06	Año	2020	Día	13	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIBRERA		DEPENDENCIA LIBRERIA						DIRECCIÓN CALLE 57 270 Barcelona				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASATEATRO EL POBLADO			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3211100		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	02	Mes	01	Año	2012	Día	30	Mes	09	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA GENERAL		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL						DIRECCIÓN CARRERA 47 B 17 R 30				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONFIAR - COOPERATIVA FINANCIERA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3128315049		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	02	Mes	03	Año	2011	Día	31	Mes	03	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA COMUNICACIONES						DIRECCIÓN CALLE 52 49 40 Centro				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TRAGALUZ EDITORES			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6044480295		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	15	Mes	03	Año	2011	Día	23	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EDITORIAL Y CORRECTORA		DEPENDENCIA AREA DE EDICION						DIRECCIÓN CALLE 9 43C 50				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLECTIVO TEATRAL MATACANDELAS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 2151010		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	10	Mes	01	Año	2000	Día	31	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL						DIRECCIÓN CALLE 47 43 47				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD LA HOJA DE MEDELLIN			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	31	Mes	03	Año	1999	Día	01	Mes	04	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL EDITORIA	DEPENDENCIA AREA EDITORIAL					DIRECCIÓN CARRERA 43D 13 16					

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					

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	25	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	25	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 FRENTA A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS