



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MIRANDA</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CANATE</b>		NOMBRES <b>IRIS</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>45.523.963</b>		SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS <b>COLOMBIANA</b>		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>06</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1979</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Urb. Mirador Zgocilla C5-402.</b>		
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>BOL.</b>		
DEPTO <b>BOIVAR</b>			MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>		
MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>			TELÉFONO <b>312.6109268</b> MAIL <b>irisorika@hotmail.com</b>		

## 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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES <b>12</b> AÑO <b>2002</b>			
									<input checked="" type="checkbox"/>				

**EDUCACION 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	
<b>UN</b>	<b>12</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LICENCIATURA CIENCIAS SOC.</b>			

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 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>CORPORACION CORETNO EDUCACION</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>	MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6725887</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE COMERCIO</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>	MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2006</b>
CARGO O CONTRATO <b>DOCENTE</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACION JORGE ARTEL</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>	MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>jorgeartel@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>315.69647511</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2005</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2005</b>
CARGO O CONTRATO <b>PROMOTORA</b>	DEPENDENCIA <b>ETNO EDUCACION</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

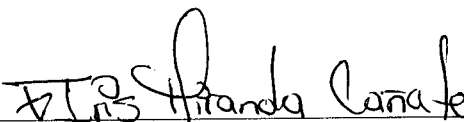
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	—	—
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	2 meses
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

**5 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).

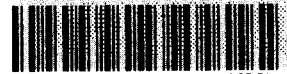
  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





55141240 NML

**Nº 1772483-7**

OCHO TRES

14.37.39

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO No.6964616

**Bogotá, D.C.** 18 de Julio de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, la empresa CORPORACION RED DE DOCENTES Y MAESTROS INVESTIGADORES DE LA identificado(a) con NIT 9000301674 :

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

#### **ADVERTENCIAS:**

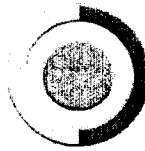
El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )



---

**MAGALY ARAUJO MESTRE**  
**JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP**



Nuestra Misión:

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.*

**122208**

EL GERENTE DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

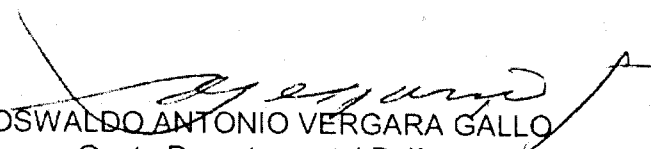
CERTIFICA

Que revisado el Boletín Trimestral de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de Junio de 2007, la empresa CORPORACIÓN RED DE DOCENTES Y MAESTROS INVESTIGADORES DE LA ETNOEDUCACIÓN - CORETNOEDUCACIÓN, identificada con el NIT 900.030.167-4, así como el de su Representante Legal IRIS MIRANDA CAÑATE, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 45.523.963, no figuran relacionados en el citado Boletín.

Este certificado es válido en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

"Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 51, en la página web de esta Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre de 2007".

Dado en Cartagena de Indias, hoy jueves, 19 de julio de 2007.

  
OSWALDO ANTONIO VERGARA GALLO  
Gerente Departamental Bolívar

Radicado Boletín No. 50 con corte a 30 de Junio de 2007

Visado: IVONNE THORNÉ VÉLEZ  
Coordinadora de Gestión

Proyectó: D. Borja

Nuestra Visión:

**Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad**

Edificio Concasa Pisos 18 y 19 Sector La Matuna – Cartagena de Indias

Teléfonos: 6641182 / 6641205 / 6641534 Fax: 6641034

E-mail [congrep@telecom.com.co](mailto:congrep@telecom.com.co) // Web: [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

Denuncias: [cgrboldenuncias@contraloriagen.gov.co](mailto:cgrboldenuncias@contraloriagen.gov.co)