



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Bermejo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Sarmiento		NOMBRES Vanessa	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 49698755			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 22 MES 02 AÑO 1982			CALLE 7E NORTE 7E 2 NORTE CL 7E# 21-05 BARRIO LA ESPERANZA		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO CESAR	
DEPTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR		
MUNICIPIO AGUSTÍN CODAZZI			TELÉFONO 3136507089	EMAIL vabesar@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1999

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		PSICOLOGO	06	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO; 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
	HUMANO						
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		CAPACITACION ATENCION DE SALUD MENTAL DE LA POBLACION DESPLAZADA	07	2019
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE LOS DESPLAZADO EN COLOMBIA	10	2019
UBITS	EDUCACION INFORMAL	15	X		GESTION DEL DUELO	04	2026
UBITS	EDUCACION INFORMAL	15	X		ACERCATE A TUS METAS	05	2026
ACADEMIA CEOS	EDUCACION INFORMAL	8	X		MODULO SARLAFT / SICOF	05	2026
ACADEMIA CEOS	EDUCACION INFORMAL	16	X		ENCUENTRO DE HUMANIZACION CULTURA Y TRANSFORMACION	10	2026
ACADEMIA CEOS	EDUCACION INFORMAL	40	X		ESCUELA DE SERVICIOS - CLIENTES PARA SIEMPRE	11	2026
UNIVERSIDAD BARRAZA	EDUCACION INFORMAL	24	X		ROMPER EL CICLO DEL ESTRES Y DISTRACCION CON INTELIGENCIA EMOCIONAL	01	2027

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

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	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	19	Mes	03	Año	2024	Día	31	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA CLINICA	DEPENDENCIA ATENCION HUMANIZADA			DIRECCIÓN CALLE 16 17 192 VIA LA POPA								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CALIDAD MEDICA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3244791844			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	07	Año	2023	Día	30	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 13 18 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CALIDAD MEDICA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3244791844			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	03	Año	2023	Día	10	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 13 18 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CALIDAD MEDICA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3244791844			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	04	Año	2021	Día	10	Mes	10	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 13 18 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR			DEPENDENCIA COMUNIDAD					DIRECCIÓN CALLE 63 10 null 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2019	Día	20	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR COMUNITARIO			DEPENDENCIA COMUNIDADES					DIRECCIÓN CALLE 63 10 null 10						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	09	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR COMUNITARIO		DEPENDENCIA COMUNIDADES				DIRECCIÓN CARRERA 59 26 null 70							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE REHABILITACION Y DE EDUCACION DE LA COSTA, CERECOSTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	10	Año	2017	Día	31	Mes	05	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL				DIRECCIÓN CARRERA 11 14 74 BARRIO LOPERENA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	05	Año	2016	Día	15	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR COMUNITARIO		DEPENDENCIA COMUNIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 4 36 null 84							
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 5811872		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	04	Año	2016	Día	30	Mes	05	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL				DIRECCIÓN CARRERA 15 16 80 OFC 305							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO CURUMANÍ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2015	Día	30	Mes	03	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR COMUNITARIO		DEPENDENCIA COMUNIDAD				DIRECCIÓN CALLE 16 16 null 09							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GANAS DE VIVIR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUSTÍN CODAZZI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3017037900			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	11	Año	2014	Día	31	Mes	07	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 37 5A 34 FRANCISCO EL HOMBRE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	08	Año	2007	Día	08	Mes	11	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR EDUCATIVO			DEPENDENCIA COMUNIDADES					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18 19 null 65						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN MIGUEL				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUSTÍN CODAZZI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6055856262			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	18	Mes:	07	Año:	2000	Día:	30	Mes:	10	Año:	2000
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN VEREDA SAN MIGUEL						

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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	3

6

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 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 Vallejo 24 febrero 2025

[Firma]

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 FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

VPOS 03-03-25

Ciudad y fecha

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

[Firma]