



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUILAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUGELES	NOMBRES ANGELICA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52025518	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <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.

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1986

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	3	X		ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA PARA EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE AUTONOMO	11	2003	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	06	2002	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN SOCIALES	01	2001	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	02	1992	0896

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUTO MISIONERO DE ANTROPOLOGIA	EDUCACIÓN INFORMAL	300	X		CURSO DE ANTROPOLOGIA APLICADA	01	2001
Escuela de salud publica de la secretaria de salud del estado de Rio Grande del sur	EDUCACIÓN INFORMAL	98	X		Lucha por la salud	09	2008
Universidad Autónoma Indígena e Intercultural UAIIN	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		Diplomado políticas en salud y pueblos indígenas en Colombia	05	2009
Fundación Universitaria Claretiana y Fundación Caminos de Identidad	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	360	X		Diplomado en Liderazgo personal y trabajo sistémico	12	2013

4

IDIOMAS

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
INGLÉS	X				X		X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6013305000				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	30	Mes	07	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PRES. SER. PROFES				DEPENDENCIA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS Y				DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76							

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 SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	01	Año	2025	Día	27	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS			DEPENDENCIA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS Y					DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6013305000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	11	Año	2024	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE PRESTACION SEVICIO			DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6013305000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	11	Mes	11
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA ORDEN DE PRESTAC			DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICOS					DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3305000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	11	Mes	10	Año	2023	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA ORDEN DE PRESTACIO			DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICOS					DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Asociación de Cabildos Indigenas de Toribio, Tacueyo y San Francisco Proyecto Nasa				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3136570098			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	01	Año	2023	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EXTERNA			DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 null null Esquina Barrio Centro				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136570098			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA SALUD			DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 null null Esquina Barrio Centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMINSITRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136570098			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EXTERNA			DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 0 0 ESQUINA BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136570098			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRADORA			DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 0 0 ESQUINA BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CXAYU CE JXUT				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136571115			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	05	Año	2012	Día	31	Mes	03	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 6 27 BARRIO LA UNION						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS I				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 312186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	01	Año	2007	Día	16	Mes	05	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA ADM. DEL ASEGURAMIENTO					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 Barrio Vasquez Cobo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS I				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 312186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2006	Día	31	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 Barrio Vasquez Cobo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	03	Año	2006	Día	31	Mes	07	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PREST SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA - CRIC				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6028242153			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2004	Día	31	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA IPS			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 50 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD NORTE 2 - ESE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO CALOTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3206884810			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	03	Año	2001	Día	18	Mes	01	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL			DEPENDENCIA AREA DE DIRECCION					DIRECCIÓN CALLE 10 15 0 ESQUINA BARRIO LA PALMA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACIN ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO SANTANDER DE QUILICHAO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6028442044			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2000	Día	28	Mes	02	Año	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL			DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 11 23 11 BARRIO BOLIVARIANO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	1999	Día	30	Mes	12	Año	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DE CAUCA AIC				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102186472			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	1997	Día	31	Mes	07	Año	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL REPRESENTANTE LEGAL			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA CRIC				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6028242153			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	1994	Día	30	Mes	06	Año	1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMIN Y PROYECTOS			DEPENDENCIA ACCIONES EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 1 4 50 BARRIO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CXAYU CE JXUT				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136571115			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	12	Año	1992	Día	31	Mes	05	Año	1993
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			DEPENDENCIA ASISTENCIAL SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 6 27 BARRIO LA UNION						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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	13	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co