El servicio público es de todos | Función Pública

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| COBO | ASTUDILLO | MARIA CAMILA |

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ **No.** 1061756512

**SEXO** F ◉ M ○ **NACIONALIDAD** COL. ◉ EXTRANJERO ○ **PAÍS** Colombia

**LIBRETA MILITAR**
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**
**FECHA** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 1993
**PAÍS** Colombia
**DEPTO** Cauca
**MUNICIPIO** POPAYÁN

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**
Cra. 10 Nte # 4N-16 Bloques Pubenza O apto 101 Modelo
**PAÍS** Colombia **DEPTO** Cauca
**MUNICIPIO** POPAYÁN
**TELÉFONO** 3217350720 **EMAIL** mariacamilacobo@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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)

| EDUCACION BASICA | | | | | | | | | | | TITULO OBTENIDO: Bachiller académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 07 AÑO 2009 |

**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 | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 12 | 2016 | 286444 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL | 05 | 2018 | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO DISCIPLINARIO | 10 | 2019 | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Contraloría Municipal de Popayán | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 19 MES 01 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 03 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Apoyo Jurídico Especializado Prestación Servicios Profesionales No. 02 de 2021 | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Contraloría Municipal de Popayán | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 05 MES 10 AÑO 2020 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Apoyo Jurídico Especializado Adicional No. 1 al Contrato No. 05 de 2020 | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Departamental del Cauca | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | **DÍA** 08 **MES** 09 **AÑO** 2020 | **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Apoyo Jurídico Prestación de Servicios Profesionales No. 1483 | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Departamental del Cauca | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | grupo.calidad@saludcauca.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | **DÍA** 06 **MES** 04 **AÑO** 2020 | **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Apoyo Jurídico Especializado Servicios Profesionales Especializados No. 671 | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Contraloría Municipal de Popayán | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | contacto@contraloria-popayan.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8241010 | **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2020 | **DÍA** 03 **MES** 10 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Apoyo Jurídico Especializado Prestación de Servicios Profesionales No.5 de 2020 | | Carrera 6 No. 4-21 Edificio CAM 2do. Patio |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Departamental del Cauca | X | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | grupo.calidad@saludcauca.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3218117428 | **DÍA** 04 **MES** 12 **AÑO** 2019 | **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Apoyo Jurídico Prestación de Servicios Profesionales No. 2340 | | Calle 5 No. 15-57 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Sindicato Unido Personal de la Salud | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | susaludpopayan@hotmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8 350068 | **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2018 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Abogada | | Carrera 17 No. 19 AN 15 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Superintendencia de Industria y Comercio | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | contactenos@sic.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 01800091016 | **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Abogada Prestación de Servicios Profesionales | | Calle 5 No. 5-68 Segundo Piso |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EDINSON TOBAR VALLEJO | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | edinsontobar@hotmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 0328 350716 | **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2016 | **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| APOYO JURIDICO | DERECHO | CALLE 3 No. 1-68 OFICINA 310 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Procuraduría Regional del Cauca | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | gestiónhumana@procuraduria.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 240979 | **DÍA** 05 **MES** 08 **AÑO** 2015 | **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2016 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Judicante Judicante | ADMINISTRATIVA | calle 3 No. 3-60 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Asociación Sindical Asossud | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | asossud@hotmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 0328 381352 | **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2014 | **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2015 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Desarrollo de actividades de secretaría administra | ADMINISTRATIVA | Carrera 8 No. 2-12 Oficina 202 |

## 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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: Popayán agosto de 2021.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 5 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.

Laura Dorado P.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.