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
BORJA	RAMOS	EDUIN EMIRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 11801744	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◉ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 11801744 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 07	AÑO 1973	calle 62a No 1-120 comuna 5 apto 418f			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Chocó			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	TADÓ			TELÉFONO	4889983	EMAIL	edwinborja1973@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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiler en ciencias naturales
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1991

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	10	2009	186137

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
Inglés	X			X			X		

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
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL Y HABITAT -ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 18 MES 06 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION SERVICIOS PROFESION PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	AVENIDA 5AN # 20N-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL Y HABITAT -ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 06 MES 02 AÑO 2019	DÍA 31 MES 05 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	Avenida 5AN # 20N-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI- SVSH	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 08 MES 08 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	AVENIDA 5AN # 20 N - 08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL Y HABITAT	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	DÍA 29 MES 06 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	Avenida 5AN # 20N-08 Edificio Fuente Versalles

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL Y HABITAT	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 12 MES 07 AÑO 2017	DÍA 29 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	JURIDICA	AVENIDA 5 AN 20N-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE CALI- SVSH	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 30 MES 06 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL	AVENIDA 5AN # 20-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE CALI-SVS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIA	AVENIDA 3AN EDIFICIO FUENTE VERSALLES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE CALI-SVS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 12 MES 02 AÑO 2016	DÍA 15 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL	AVENIDA 5 AN EDIFICIO FUENTE VERSALLES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali- SVS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 06 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO Prestar servicios Profesionales	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	AVENIDA 5 AN # 20N-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684340	DÍA 26 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestacion de servicios Profes Prestar servicios Profesionales	SRUPE	Avenida 5AN 20N-08 - EDIFICIO FUENTE VERSALLES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

ALCALDIA DE CALI - SVS		X	Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6684340	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 07 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO ABOGADO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	**DIRECCIÓN** AV 5 AN # 20N-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6684340	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 02 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO PRESTACION SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** JURIDICA	**DIRECCIÓN** avenida 5an 20n-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 07 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios ASESORIAS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 02 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios ASESORIAS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 09 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 08 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8839194	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 04 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO ASESORIAS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** CONCEJO	**DIRECCIÓN** CONCEJO DE CALI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD alcaldia	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS 8830064	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 10 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO ASESORIAS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** juridica	**DIRECCIÓN** cam

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD municipio de santiago de cali	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8896238	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO profesinal universitario prestacion de servios	**DEPENDENCIA** secertaria de gobierno		**DIRECCIÓN** cra 1 con calle 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD gobernacion del valle del cauca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO profesional universitario fortalecimiento a las rentas departamentales	**DEPENDENCIA** rentas		**DIRECCIÓN** calle 10 con cra8

4 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

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.

_____ _____
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.