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
Contreras	Cortés	Renet

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 16697722	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 16697722 D.M 17

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 22 MES 08 AÑO 1963
PAÍS
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CARRERA 35 # 10 - 125 CASA PISO 2 OLIMPICO
PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 3185303063 EMAIL contrerasrenet@gmail.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: bachiller comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X — MES 12 AÑO 1982

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1990	113248

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
GOBERNACION DEL VALLE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	sedec@valledelcauca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6200000	DÍA 01 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTOR PROFESIONAL PRESTACION DE SERVICIOS	SEDEC	CR 37A 3 101

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DEL VALLE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Escaneado con CamScanner

Valle del Cauca	CALI	sedec@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SEDEC	**DIRECCIÓN** CR 37A 3 101

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sedec@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 09 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO GESTOR PROFESIONAL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SEDEC		**DIRECCIÓN** CR 37A 3 101

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sedec@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 02 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO GESTOR PROFESIONAL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SEDEC		**DIRECCIÓN** CR 37A 3 101

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3318004	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO FUV.-P.S.P-2633-1941-2019	**DEPENDENCIA** SECRETARIA GENERAL		**DIRECCIÓN** CRA 27#4-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO asesor administrativo y tribut	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Serviespeciales S.A.S.	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6448405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 06 **AÑO** 2004		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Gerente Representante legal su	**DEPENDENCIA** Gerencia		**DIRECCIÓN** CALLE 23 A NTE 4 N 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD S&A SERVICIOS Y ASESORIAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6448400	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 06 **AÑO** 1992		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE IMPUESTOS	**DEPENDENCIA** CONTABILIDAD		**DIRECCIÓN** CALLE 23 A N #4 N 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Escaneado con CamScanner

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BATERÍAS MAC		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8870236	DÍA 02 MES 05 AÑO 1990	DÍA 03 MES 03 AÑO 1992

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE CONTABILIDAD	CONTABILIDAD	CALLE 19 NTE 5 A 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Los Carros Ltda empresa disuelta		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8814181	DÍA 01 MES 03 AÑO 1989	DÍA 01 MES 03 AÑO 1990

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
asistente ontable y administra	admistrativa	av américa # 24 n 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
servicio HACES de cali ltda		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8822184	DÍA 26 MES 01 AÑO 1984	DÍA 24 MES 07 AÑO 1988

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
jefe de almacén	almacén	Cra 8 # 9-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
distrixerox ltda.		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4421141	DÍA 03 MES 01 AÑO 1982	DÍA 30 MES 12 AÑO 1983

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
asistente administrativo y con	admistrativa	cra 8 # 34 -00

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION 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

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner