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
BRAVO	LOPEZ	DIANA FERNANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (3) C.E ( ) PAS ( ) No. 1130622684

SEXO F (•) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (3) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 30 MES 12 AÑO 1988
PAÍS Colombia
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
cra 80 oeste n 2a bis 18 casa
PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 3234358 EMAIL dianafernanda30@hotmail.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: bachiller tecnico en administracion de empresa
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 2006

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
SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 17 MES 08 AÑO 2021	DÍA 30 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
1161	GESTION DOCUMENTAL	CARRERA 56 # 11 A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Super Intendencia de notariado y registro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	diana.bravo@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 07 MES 05 AÑO 2021	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
auxilia administrativo 488	Gestión Documental	carrea 56 Nº 11 A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Super Intendencia de notariado y registro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	diana.bravo@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 21 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 04 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
auxilia administrativo 1050	Gestión Documental	carrea 56 Nº 11 A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
super intendencia de notariado y registro		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	CALI	diana.bravo@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 3301572	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO 599	**DEPENDENCIA** gestión documenta	**DIRECCIÓN** carrera 56 N°2 a 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** diana.bravo@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 3301570	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO contrato 922	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CR 56 N° 11A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA CALI NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3301570	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA TECNICO 169	**DEPENDENCIA** GESTIÓN DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CR 56 11A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA CALO NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3301570	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 11 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA TECNICO 709	**DEPENDENCIA** GESTIÓN DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CR 56 11A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA CALI NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3301570	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA TECNICO 694	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CR 56 11A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA CALI NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3301572	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA TECNICO 588	**DEPENDENCIA** GESTIÓN DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** CRA 56 11A 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDECIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregiscali@supernotadiado.gov.co
TELÉFONOS 3301572	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 023	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** kra 56 No. 11A - 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sumitemp	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 03 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO prestación de servicio	**DEPENDENCIA** archivo		**DIRECCIÓN**

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 12-10-2021

Diana Fernanda Bravo Lopez
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.