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
MONTOYA	BOLAÑOS	YENIFFER TATIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1144049491

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 21 MES 01 AÑO 1992
PAÍS Colombia
DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
carrera 43 # 43 - 45 casa
PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 3217627537 EMAIL laflakiss1284@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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X — MES 12 AÑO 2011

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	

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
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	yeniffer.montoya@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3054711778	DÍA 17 MES 08 AÑO 2021	DÍA 30 MES 10 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	GESTION DOCUMENTAL	CARRERA 56 # 11A-20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	yeniffer.montoya@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3054711778	DÍA 07 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	GESTION DOCUMENTAL	CARRERA 56 # 11A-20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	yeniffer.montoya@supernotariado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 04 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	GESTION DOCUMENTAL	CARRERA 56 # 11A-20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**PÚBLICA**: X	**PRIVADA**:	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**:
TELÉFONOS:	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 11 **MES** 05 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**: GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN**: CARRERA 56 # 11A-20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: oficina de registro de instrumentos públicos cali	**PÚBLICA**: X	**PRIVADA**:	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**: yeniffer.montoya@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS: 3217627537	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 23 **MES** 12 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO: auxiliar administrativo prestacion de servicios	**DEPENDENCIA**: gestion documental		**DIRECCIÓN**: carrera 56 # 11a - 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: superintendencia de notariado y registro orip cali	**PÚBLICA**: X	**PRIVADA**:	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**: yeniffer.montoya@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS: 3217627537	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO: auxiliar administrativo prestacion de servicios	**DEPENDENCIA**: gestion documental		**DIRECCIÓN**: carrera 56 # 11a - 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: fundacion arado	**PÚBLICA**:	**PRIVADA**: X	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**: disproyind@yahoo.com
TELÉFONOS: 3003675476	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 08 **MES** 02 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO: prestacion de servicios	**DEPENDENCIA**: administrativa		**DIRECCIÓN**: calle 18 # 152

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: edificio citibank	**PÚBLICA**:	**PRIVADA**: X	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**: cristina909@hotmail.com
TELÉFONOS: 3172511170	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 05 **MES** 01 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO: dependiente personal	**DEPENDENCIA**: administrativa		**DIRECCIÓN**: calle 11 # 3 - 50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: fundacion para el desarrollo de cali	**PÚBLICA**:	**PRIVADA**: X	**PAÍS**: Colombia
DEPARTAMENTO: Valle del Cauca	**MUNICIPIO**: CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**: freddyzue@yahoo.com
TELÉFONOS: 3155752752	**FECHA DE INGRESO**: **DÍA** 11 **MES** 01 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO**: **DÍA** 30 **MES** 01 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO: prestacion de servicios	**DEPENDENCIA**: administrativa		**DIRECCIÓN**: carrera 27 # 6a - 28

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 Cali - 12 - octubre - 2021

Yeniffer F. Montoya B.
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.