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
ORTEGA	PEÑAFIEL	CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 31569156	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24	MES 03	AÑO 1981	carrera 37 #44-49 CASA ANTONIO NARI?O			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO		EMAIL	carolinaorpe24@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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 04 AÑO 1999

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
	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 24 MES 03 AÑO 2021	DÍA 31 MES 08 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestador de servicios prestador de servicios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria del Deporte y la Recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

	DÍA 24 **MES** 03 **AÑO** 2021				**DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2021	
CARGO O CONTRATO Monitor Carolina Ortega Peñafiel	**DEPENDENCIA**				**DIRECCIÓN**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del Deporte y la Recreacion		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 11 **AÑO** 2020				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020	
CARGO O CONTRATO Monitor Carolina Ortega Peñafiel	**DEPENDENCIA**				**DIRECCIÓN**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del Deporte y la Recreacion		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 06 **AÑO** 2020				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2020	
CARGO O CONTRATO Monitor Carolina Ortega Peñafiel	**DEPENDENCIA**				**DIRECCIÓN**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del Deporte y la Recreacion		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2019				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 05 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Monitor Carolina Ortega Peñafiel	**DEPENDENCIA**				**DIRECCIÓN**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2018				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO MONITOR DEPORTIVO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** FOMENTO				**DIRECCIÓN** CLL 9 CRA 37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 08 **AÑO** 2017				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO monitora prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** fomento				**DIRECCIÓN**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5141190	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 02 **AÑO** 2017				**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2017	

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MONITOR PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARIA DEL DEPORTE	CALLE 9 CRA37A-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION MUNICIPAL DE SANTIGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	maguto1958@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5141190	DÍA 25 MES 10 AÑO 2016	DÍA 30 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO A LA GESTION 4162.0.26.1.900 DE 2016	FOMENTO	CALLE CARRERA 37A 01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PACIFIC GYM		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3147853985	DÍA 10 MES 01 AÑO 2013	DÍA 08 MES 05 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPORTE	Carrera 37 No 34C-59

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 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 _____

Carolina Ortega Bonilla

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co