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
ARANA	RUIZ	MIGUEL ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◡ C.E ◡ PAS ◡ No. 94233559	F ◡ M ◡	COL. ◡ EXTRANJERO ◡	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◡ SEGUNDA CLASE ◡ NÚMERO 94233559 D.M 30

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 14 MES 01 AÑO 1985	carrera 7 no. 10-34 casa gonzalo echeverry			
PAÍS		PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO		MUNICIPIO	ZARZAL		
MUNICIPIO		TELÉFONO	3135796777	EMAIL	miguelaranaruiz@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 especializado en informatica
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 02 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
IMDEREZ	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	ZARZAL	imderez@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2207413	DÍA 24 MES 02 AÑO 2021	DÍA 24 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
imderez zarzal prestacion de servicio		calle 4 carrera 14 esq. (coliseo municipal)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMDEREZ	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	ZARZAL	imderez@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2207413	DÍA 04 MES 09 AÑO 2020	DÍA 24 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
imderez zarzal prestacion de servicio		calle 4 carrera 14 esq. (coliseo municipal)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

IMDEREZ		X	Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** ZARZAL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** imderez@zarzal-valle.gov.co
TELÉFONOS 2207413	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 03 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO imderez zarzal prestacion de servicio	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** calle 4 carrera 14 esq. (coliseo municipal)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD presentadores de noticias	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** ZARZAL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** presentadores@presentadoresdenoticias.com
TELÉFONOS 3108495213	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 04 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 11 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO prestacion de servicio	**DEPENDENCIA** presentadores	**DIRECCIÓN** www.presentadoresdenoticias.com

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD clinica colon usc	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** subdirector@clinicacolon.com
TELÉFONOS 3359381	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 02 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 09 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO asistente de mercadeo y ventas	**DEPENDENCIA** mercadeo	**DIRECCIÓN** calle 18 no. 35-53 cristobal colon

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.