Libertad y Orden

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
ACUÑA	MARULANDA	DIANA YANETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 29,509,029

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO [ ] D-M [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 22 MES 10 AÑO 1983

PAIS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 7 T No. 62 - 06 BARRIO LAS CEIBAS

PAIS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELEFONO: 3105866766 EMAIL: fedileya@hotmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TITULO OBTENIDO: Bachiller Técnico Comercial
PRIAMRIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	MES 12 AÑO 2000

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		EN RELACIONES ECONOMICAS INTE	10	2009	
ES	2	X		STA EN GERENCIA DE MARKETING ES	12	2018	
MG	1		X	GISTER EN GESTION DE LA INNOVACI			
ES	1		X	ESPECIALIZACION EN FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS			

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X				X			X	

Escaneado con CamScanner

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SEDEC- GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	valleinncali2017@gmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
620 00 00	DIA 21 MES 08 AÑO 2021	DIA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
PROFESIONAL CENTRO VALLE INN	VALLE INN- SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	DIAGONAL 37 A No. 3-29 SANTA ISABEL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA - DADI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	valleinncali2017@gmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
620 00 00	DIA 16 MES 04 AÑO 2020	DIA 30 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
PROFESIONAL CENTRO VALLE INN	VALLE INN- DADI	CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TECNACEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3202341198	DIA 01 MES 10 AÑO 2018	DIA 15 MES 01 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
ASESORA EN MERCADEO	DIVISION DE MERCADEO	KILOMETRO 2,5 VIA CALI - CAVASA

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TECNACEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3202341198	DIA 10 MES 01 AÑO 2015	DIA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
ASESORIA EN IMPORTACIONES	IMPORTACIONES	KILOMETRO 2,5 VIA CALI - CAVASA

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
AVIANCA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	Diana.acuna@avianca.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1-4013434	DIA 08 MES 06 AÑO 2012	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
TRIPULANTE DE CABINA	DIVISION DE OPERACIONES	AEROPUERTO ALFONSO BONILLA ARAGON

Escaneado con CamScanner

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: **GSP LOGISTICA**		PUBLICA:	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: BOGOTA D.C	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD:		
TELEFONO: 3102458520	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 09 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO: **COORDINADOR NACIONAL**	DEPENDENCIA: **ADMINISTRACION /OPERACIONES**	DIRECCION: **CARRERA 59 B BIS No. 132 -15 BOGOTA**		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: **FONDO NACIONAL DEL AHORRO**		PUBLICA: X	PRIVADA:	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: BOGOTA D.C	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD:		
TELEFONO: 1-3077070	FECHA DE INGRESO: DIA 19 MES 05 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 06 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO: **Asistente Administrativo**	DEPENDENCIA: **DEPARTAMENTO COMERCIAL Y DE MERCADEO**	DIRECCION: **CALLE 19 No. 6 -68 EDIFICIO ANGEL BOGOTA D.C**		

Escaneado con CamScanner

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	8

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

29-SEP-2029 Florida

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner