



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OTALORA	NOMBRES ESPERANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 66.768.297	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 01 MES 04 AÑO 1973 DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO PALMIRA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 34 NRO. 32-101 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO PALMIRA TELÉFONO 3183955203 EMAIL EROREYES1@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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 07 AÑO 1991	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO		TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO			MES	AÑO			
UN	10	X		ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	04	1	9	9	7	71302
MG	3	X		MAGISTER ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	2	0	2	0	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Fabrica de Rines JOE	PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Palmira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3116173208	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora de mejoramiento continuo	DEPENDENCIA Mercadeo	DIRECCIÓN CALLE 42 No. 34ª - 55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación mixta politécnico universidad del valle yumbo	PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Palmira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS PBX: 669 93 23	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Apoyo al emprendimiento	DEPENDENCIA Extensión	DIRECCIÓN CALLE 3 NORTE No. 2N-17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación universidad del Valle Palmira	PÚBLICA	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Palmira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2736696	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Apoyo al emprendimiento y docente	DEPENDENCIA extensión	DIRECCIÓN calle 42 nro 22-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del cauca	MUNICIPIO Palmira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2727446	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 07 AÑO 2020	
CARGO CONTRATO Docente hora catedra	DEPENDENCIA Docente administración	DIRECCIÓN Cra 31 avda. Carbonera	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Administradora de Empresas	16	01
Profesional de apoyo al emprendimiento	6	05

5 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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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