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
RAMIREZ	ROLDAN	MIGUEL FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 79960311

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

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (●) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** 79960311 **D.M** 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 19 **MES** 03 **AÑO** 1977
PAÍS Colombia
DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO ANDALUCÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 3 N 3-36 San Vicente
PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO ANDALUCÍA
TELÉFONO 3176688280 EMAIL miguel.andalucia77@hotmail.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 TÉCNICO COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 1994

EDUCACIÓN 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	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION PUBLICA	04	2007	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	11	2001	76228-364517

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
Gobernación del Valle del Cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

Escaneado con CamS

	DÍA 15 MES 02 AÑO 2019		DÍA 31 MES 05 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Secretaria de Disllo Económico		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8854067	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Subdirector Técnico	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 EDIFICIO DE LA GOBERNAC	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE RECURSOS TECNOLÓGICOS S.A E.SP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6202020	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Profesional Administrativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV VASQUEZ COBO No. 23N-47	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DE LADERA E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL CONTROL INTERNO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO		DIRECCIÓN Cra. 94 #4C-65, Cali	

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Escaneado con CamS

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

Escaneado con CamScanner