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
Ramírez	Duque	Natali Viviana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1112758539

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

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 19 MES 04 AÑO 1986
PAÍS Colombia
DEPTO Caldas
MUNICIPIO SALAMINA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
Calle 20? No 15?-33 Manzana E casa 14 Casa El limonar
PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CARTAGO
TELÉFONO 3104217742 EMAIL natyradu419@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

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 académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2002
									X	

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	
UN	6	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	2013	116319

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
Español		X			X			X	
Inglés	X					X	X		

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

Escaneado con CamScanner

Gobernación del Valle del Cauca- Secretaria de Desarrollo Economico y de Competitividad	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CARTAGO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** natyradu419@gmail.com
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 07 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestora SUBDIRECTOR TECNICO DE APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SEDEC	**DIRECCIÓN** Cra.37a #3-29 Universidad libre barrio sta Isabel

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ambient Media S.A.S	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ENVIGADO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** auxiliar.entornoazul@gmail.com
TELÉFONOS 3105078712	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 06 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO Coordinadora Administrativa	**DEPENDENCIA** Administrativa	**DIRECCIÓN** Transv 32 C sur Diag 31 E-49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Uros Salud Integral CAF	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** rhumanos@myzconsultoria.com
TELÉFONOS 3117626203	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Coordinadora Administrativa	**DEPENDENCIA** Administrativa	**DIRECCIÓN** Cra 74 No 48A-9

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Diseña-T S.A.S	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** administrativo@disenat.com.co
TELÉFONOS 3043427424	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 06 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa	**DEPENDENCIA** Administrativa	**DIRECCIÓN** Cra 65 No 28-63 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Asesorar Inmobiliaria	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CARTAGO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** asesorarinmobiliaria@gmail.com
TELÉFONOS 3008949431	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 01 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Directora Ejecutiva	**DEPENDENCIA** Administrativa	**DIRECCIÓN** CRA 1 No 13-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Agencia Masss Medios SAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caldas	**MUNICIPIO** MANIZALES	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** gerencia@massmedios.com.co
TELÉFONOS 3138892857	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 03 **MES** 01 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO Cordinadora de Personal	**DEPENDENCIA** Administrativa	**DIRECCIÓN** CARRERA 20 57 35

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

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 21-12-2021

Natali V. Ramirez Duque.

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

Escaneado con CamScanner