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
SANCLEMENTE	GIRON	AMERICO ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 2570740	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) **NÚMERO** E058366 **D.M** 18

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 04	AÑO 1958	Calle 3 N? 8-05 Casa Central			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	GUACARÍ		
MUNICIPIO	GUACARÍ			TELÉFONO	3224747712	EMAIL	americosanclemente@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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 06 AÑO 1976
									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	
TC	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN MEDIOS AUDIOVISUALES	12	2007	

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
Inglés	X				X		X		

[X] 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	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS (57-2) 620	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTIÓN 1.330.01-59.02-0059	**DEPENDENCIA** SEC DESARROLLO ECONÓMICO	**DIRECCIÓN** CARRERA 6 ENTRE CALLES 9Y10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 02 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Técnico en Audiovisuales Apoyo a la gestión N° 1.330.01-59.02-1947	**DEPENDENCIA** Sec Desarrollo Economico	**DIRECCIÓN** cra 6 entre 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle del Cauca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 57-2-62000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 08 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Técnico en Audiovisuales Apoyo a la gestión N° 1.330.01-59.02-4376	**DEPENDENCIA** Sec de Desarrollo Económico	**DIRECCIÓN** Cra 6 entre calles 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle del Cauca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 57-2-62000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Técnico Audiovisual Apoyo a la Gestión N° 012-18-11-2342	**DEPENDENCIA** Sec de Desarrollo Económico	**DIRECCIÓN** Carrera 6 entre Calles 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNAMBSECOL	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3964959	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 08 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Revisión y elaboración planos arquitectónicos y to	**DEPENDENCIA** Planos.	**DIRECCIÓN** Cra 3 Nº 11-32 Of 308

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Guido Reyes Mejía	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** guidoing@hotmail.com
TELÉFONOS 3183727445	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 02 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 23 **MES** 06 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Dibujo e impresión de planos y proyectos.	**DEPENDENCIA** Publicidad	**DIRECCIÓN** Calle 4 Sur N 3-98

Escaneado con CamScanner

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 Cali 27 Diciembre 2021

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

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

Escaneado con CamScanner