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
CANO	GONZALEZ	SAMUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — C.C ( ) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 16896059

SEXO — F ( ) M (•)

NACIONALIDAD — COL. (•) EXTRANJERO ( )

PAÍS — Colombia

LIBRETA MILITAR — PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** 16896059 **D.M** PALMIR

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA **DÍA** 19 **MES** 07 **AÑO** 1983
PAÍS Colombia
DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO FLORIDA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 13 13-31 CASA
PAÍS Colombia **DEPTO** Valle del Cauca
MUNICIPIO FLORIDA
TELÉFONO 3015505387 **EMAIL** samuelcano16@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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)

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 ANO 2000

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	10	2020	1175554-T

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
gobernacion del valle	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 22 MES 07 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS fortaleciemiento del emprendimiento en el valle		Carrera 6 entre calles 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION MIRANDA SOMOS TODOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	MIRANDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3147700707	DÍA 21 MES 11 AÑO 2020	DÍA 05 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINACION DE PROYECTOSDE DESARROLLO	ADMINISTRACION	CALLE 10ANº 6 - 14 BARRIO EL ROSARIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** DÍA 19 MES 08 AÑO 2020	**FECHA DE RETIRO** DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** TERRITORIAL VALLE	**DIRECCIÓN** av2bis Nº24an - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MUJERES EMPRENDEDORAS TRABAJANDO HACIA EL PROGRESO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** FLORIDA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3113827385	**FECHA DE INGRESO** DÍA 05 MES 03 AÑO 2020		**FECHA DE RETIRO** DÍA 01 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE PROYECTOS DE DESARROLLLO FINANCIERO	**DEPENDENCIA** ADMINISTRACION		**DIRECCIÓN** CRA 18 No 7-02 BARRIO PARAISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** FLORIDA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 11 AÑO 2018		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A ALA GESTION	**DEPENDENCIA** DESARROLLO SOCIAL		**DIRECCIÓN** calle 10 carrera 20 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** FLORIDA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** JURIDICA@FLORIDA-VALLE.GOV.CO
TELÉFONOS 092 2644011	**FECHA DE INGRESO** DÍA 17 MES 04 AÑO 2015		**FECHA DE RETIRO** DÍA 17 MES 07 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO COORDINADOR PROGRAMA LGBTI PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A ALA GESTION	**DEPENDENCIA** DESARROLLO SOCIAL		**DIRECCIÓN** calle 10 carrera 20 esquina

4 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).
Ciudad y fecha _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.