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
RAMOS	MENDEZ	NILSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 94298486	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE (●)	SEGUNDA CLASE ( )	NÚMERO 94298486	D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 12	MES 01	AÑO 1975	Carrera 32 No. 32 - 74 Casa Colombia			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	PALMIRA		
MUNICIPIO	PALMIRA			TELÉFONO	2726093	EMAIL	nilson1201@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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 1994
									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	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2008	
TC	3	X		TECNICA EN CONTABILIDAD SISTEMATIZADA	12	2002	
TC	1	X		TECNICA PROFESIONAL EN DOCUMENTACION DE LA CALIDAD	09	2011	

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	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Escaneado con CamScanner

Valle del Cauca	CALI	gobernacon.sedec@gmail.com
TELÉFONOS 8900888-1	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tecnico Administrativo Apoyo a la gestión para VALLE INN	**DEPENDENCIA** VALLE INN	**DIRECCIÓN** Universidad Libre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO TEC EN ADMIN DE NEGOCIOS PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 8 - Antigua Beneficiencia del Valle

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2726093	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO TEC EN SISTEMA DE GESTION DOC CONTRATO 156	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CARRERA 31 # 30-39 PALMIRA (VALLE DEL CAUCA)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS SECCIONAL PALMIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregispalmira@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 2757497	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO GESTION DOCUMENTAL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 30 # 28 -63 4 piso Bancolombia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ofiregispalmira@supernotariado.gov.co
TELÉFONOS 3282121	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO TECNICO CPS No. 984 DE 2014	**DEPENDENCIA** GESTION DOCUMENTAL		**DIRECCIÓN** OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS PALMI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ENDOSALU DE OCCIDENTE SA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** servicioalcliente@endosaluddeoccidente.com
TELÉFONOS 4875802-03	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Tecnico Administrativo II	**DEPENDENCIA** Administrativa		**DIRECCIÓN** Calle 23N # 2N -66 San Vicente

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 _____

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