REPUBLICA DE COLOMBIA

ENTIDAD RECEPTORA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
VILLEGAS	FONTAL	OLGA LUCIA

	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
C.C. (●) C.E. ( ) PAS ( ) 31.202.250	F X M	COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE N° D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 0 1 MES 1 2 AÑO 6 3	CALLE 41# 23-13 Barrio el Príncipe
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO LLE DEL CAU
DEPTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO TULUÁ
MUNICIPIO CARTAGO	TELÉFONO EMAIL avillegas@gmai

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	1o.	MES / AÑO 1 9 8 1
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIAI **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUA SI	GRADUA NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	11	X		CONTADOR PÚBLICO	4	1988	22.901-T

TL	4	X		GO EN ADMINISTRACIÓN	8	1995	
ES	4	X		CIALISTA EN GESTIÓN PÚB	7	1998	
UN		X		DOR PÚBLICO MUNICIPAL	12	1998	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

U EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO PO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑ

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ-EMTULUÁ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2262008	DIA 1 MES 1 AÑ ##	DIA 31 MES 7 AÑO #

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EFE DE LA DIVISIÓN COMERCIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOPERATIVA FINANCIERA AVANCEMOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 25 MES 8 AÑ ##	DIA 31 MES 12 AÑ #

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITORA ZONA CENTRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ-EMTULUÁ	PUBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: ####	FECHA DE INGRESO: DIA 19 MES 7 AÑ ##	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 12 AÑ #	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: JEFE DE LA DIVISIÓN COMERCIAL	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: OSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URI	PUBLICA: x	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 2317777	FECHA DE INGRESO: DIA 14 MES 1 9 AÑ ##	FECHA DE RETIRO: DIA 13 MES 9 AÑ #	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ALMACENISTA	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN: CALLE 27 CRA 39 ESQUINA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: MUNICIPIO DE TULUÁ	PUBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 2339300	FECHA DE INGRESO: DIA 27 MES 11 AÑO	FECHA DE RETIRO: DIA 17 MES # AÑ #	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ECRETARIA DE RENTAS MUNICIPAL	DEPENDENCIA: RENTAS MUNICIPALES	DIRECCIÓN: LLE 25 CON CRA 25 ESQUI	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

U EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO PO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: actenos@valledelcauca.go	
8900888	FECHA DE INGRESO: DIA MES 6 AÑO	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 11 AÑ ###	
ESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONA	ARIA DE DESARROLLO ECON	CALLE 8 # 5-70	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: actenos@valledelcauca.go	
8900888	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD actenos@valledelcauca.go
8900888	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 0 8 AÑO	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑ ###
ESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONA	DESARROLLO	CALLE 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD actenos@valledelcauca.go
8900888	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 0 1 AÑ ##	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑ ###
ESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONA	DEPENDENCIA DESARROLLO	DIRECCIÓN CALLE 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD actenos@valledelcauca.go
8900888	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES # AÑ ##	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑ ###
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONA	DEPENDENCIA DESARROLLO	DIRECCIÓN CALLE 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD actenos@valledelcauca.go
8900888	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 0 4 AÑ ##	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 8 AÑ ###
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORA CENTRO DE EMPRENDIMIENT	DEPENDENCIA DESARROLLO	DIRECCIÓN CALLE 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD actenos@valledelcauca.go
8900888	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 0 9 AÑ ##	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑ ###
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORA CENTRO DE EMPRENDIMIENT	DEPENDENCIA PLANEACIÓN DPTAL	DIRECCIÓN CRA 8 CALLE 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URI	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2317777	DIA 7 MES 9 AÑ ##	DIA 8 MES 8 AÑO #
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA		CALLE 27 CRA 39 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CÁMARA DE REPRESENTANTES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINMARCA	BOGOTÁ	.camaraderepresentantes.
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3823000	DIA 16 MES # AÑ ##	DIA 5 MES 2 AÑ #
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE III		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENADO DE LA REPÚBLICA	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINMARCA	BOGOTÁ	www.senado.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3823000	DIA 7 MES 9 AÑ ##	DIA 19 MES 7 AÑ #
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE III		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TULUÁ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 7 AÑ ##	DIA 31 MES 7 AÑ #
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITORA	CONTRALORÍA MUNICIPAL	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	21	6
	4	7

EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**27**	**21**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUS
E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PAR
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO
VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

RMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATIS

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE H
PRESENTADOS COMO SOPORTE.

RE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTI