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
VILLEGAS	FONTAL	OLGA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 31202250	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 12	AÑO 1963	Calle 41 Nº 23 13 Casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	TULUÁ		
MUNICIPIO	CARTAGO			TELÉFONO	2349412	EMAIL	oluciavillegas@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	11	MES 10 AÑO 1981
										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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	11	X		CONTADURIA PUBLICA	04	1988	22901-T
TL	6	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION MUNICIPAL	08	1995	
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	07	1998	
UN	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	12	1998	

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
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8900888	**DÍA** 14 **MES** 02 **AÑO** 2019	**DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación servicios profesion Contrato de Prestación de Servicios profesionales	Secretaría de Desarrollo Econó	CALLE 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Valle del Cauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6200000	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018		**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Prestación servicios profesion prestación servicios Profesionales y/o apoyo a la	Secretaría de Desarrollo Econó		carrera 8 # 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Valle del Cauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		valledelcauca@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6200000	**DÍA** 23 **MES** 10 **AÑO** 2017		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Prestación servicios profesion prestación servicios Profesionales y/o apoyo a la	Secretaría de Desarrollo Econó		Carrera 6 calle 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Valle del Cauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		gobernaciondelvalle@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6200000	**DÍA** 22 **MES** 04 **AÑO** 2017		**DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Prestación servicios profesion prestación servicios Profesionales y/o apoyo a la	Secretaría de Desarrollo Econó		Cra 5 Calle 9 y 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Valle del Cauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6200000	**DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2016		**DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Coordinadora Centro de Emprend Contrato 0200-18-11-1750	Valle Inn		Carrera 8 calle 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	TULUÁ		talentohumano@hospitaltomasuribe.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
2317777	**DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2009		**DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Subgerente			Calle 27 Cra 39 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

CAMARA DE REPRESENTANTES		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionciudadanacongreso@senado.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 07 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO Asistente	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 7 # 8-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CÁMARA DE REPRESENTANTES		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionciudadanacongreso@senado.gov.co
TELÉFONOS 3823000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 10 **AÑO** 2003		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 07 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO Asistente	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 7 No. 8-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionciudadanacongreso@senado.gov.co
TELÉFONOS (091) 38263	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2001		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 07 **AÑO** 2002
CARGO O CONTRATO Asistente	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 7 # 8-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUA ESP		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** TULUÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** emtulua@emtulua.gov.co
TELÉFONOS 2257643	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 1995		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 1997
CARGO O CONTRATO Jefe De Division	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 26 No. 24-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ ESP		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** TULUÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** emtulua@emtulua.gov.co
TELÉFONOS 2257643	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 07 **AÑO** 1988		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 1992
CARGO O CONTRATO Jefe De Division	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 26 # 24-08

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 Tuluá, 22 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