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
GAMBOA	GARCIA	SANDRA MILLER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 29231115	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 03	MES 10	AÑO 1983	carrera 69 No 33a 69 casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	BUENAVENTURA			TELÉFONO	3147877633	EMAIL	sandragarcia868@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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller tecnico especialidad comercio
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 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	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN FINANZAS Y SISTEMAS CONTABLES	04	2014	
UN	9	X		FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	04	2019	

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
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL, AGRICULTURA Y PESCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	contactenos@valledelcauca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
26200000	DÍA 16 MES 04 AÑO 2021	DÍA 30 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°1.34012.14-0279		CR 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 PALACIO DE SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL, AGRICULTURA Y PESCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	contactenos@valledelcauca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
26200000	DÍA 25 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 03 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1.34059.2.0133		CR 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 PALACIO DE SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE AMBIENTE,AGRICULTURA Y PESCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 26200000	**FECHA DE INGRESO** DÍA 24 MES 08 AÑO 2020	**FECHA DE RETIRO** DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1.34059.2-0012	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CRA 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 PALACIO DE SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE AMBIENTE,AGRICULTURA Y PESCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@valledelcauca.gov.co
TELÉFONOS 26200000	**FECHA DE INGRESO** DÍA 16 MES 03 AÑO 2020		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 06 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1.34059.2-3163	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 PALACIO DE SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contacto@eva.gov.co
TELÉFONOS 6653810	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 07 AÑO 2019		**FECHA DE RETIRO** DÍA 16 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2000.13.02	**DEPENDENCIA** DIRECCIÓN TÉCNICA		**DIRECCIÓN** AV 8NORTE # 24AN-139

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Salamanca Oleaginosas S.A.	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salamanca@salamancaoleaginosas.com
TELÉFONOS 5561183	**FECHA DE INGRESO** DÍA 19 MES 11 AÑO 2009		**FECHA DE RETIRO** DÍA 28 MES 02 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Auxiliar Contable	**DEPENDENCIA** Contabilidad		**DIRECCIÓN** calle 4 Nº 27 29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD compupartes	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** BUENAVENTURA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** compuparte@hotmail.com
TELÉFONOS 2415738	**FECHA DE INGRESO** DÍA 06 MES 01 AÑO 2005		**FECHA DE RETIRO** DÍA 06 MES 02 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO secretaria ejecutiva en sistem	**DEPENDENCIA** ventas		**DIRECCIÓN** calle 6a No 5-14

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 Cali, 02 de diciembre del 2021

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.