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
DELGADO	CALLE	GUSTAVO ADOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 94152250	F M	COL. EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO 94152250 D.M BUGA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 13	MES 10	AÑO 1980	CALLE 45 #25C-13 CASA NUEVO PRINCIPE			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	TULUÁ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3148803415	EMAIL	gustavodelca8@gmail.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
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 1997

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	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	11	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2003	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	08	2011	

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
MUNICIPIO DE CANDELARIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	TULUÁ	gobierno@candelaria-valle.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2646344	DÍA 30 MES 03 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO A LA GESTIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS	GOBIERNO	Calle 9 N°7-69

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DEL INTERIOR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	gustavodelca8@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2427400	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 05 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS	Carrera 8 #12B-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DEL INTERIOR	X		Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** gustavodelca8@gmail.com
TELÉFONOS 2427400	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2017			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS			**DIRECCIÓN** Carrera 8 #12B-31
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Interior		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** Bogotá			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** dhh@mininterior.gov.co
TELÉFONOS 24274000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 06 **AÑO** 2016			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Profesional Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Derechos Humanos			**DIRECCIÓN** Carrera 8 #7-83
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Interior		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** Bogotá			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** dhh@mininterior.gov.co
TELÉFONOS 24274000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 03 **AÑO** 2016			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 05 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Profesional Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Derechos Humanos			**DIRECCIÓN** Carrera 8 #7-83
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - CENAC CALI		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3240608	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 08 **AÑO** 2015			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ESOR ECONÓMICO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** CONTRATACIÓN			**DIRECCIÓN** CALLE 5 N°83-00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - CENAC CALI		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3240608	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 04 **AÑO** 2015			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ASESOR ECONÓMICO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** CONTRATACIÓN			**DIRECCIÓN** CALLE 5 N°83-00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Batallón de Ingenieros N°3 Coronel Agustín Codazzi		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratacion@gmail.com
TELÉFONOS 2733774	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2014			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO Profesional Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Contratación			**DIRECCIÓN** Calle 31 Vía Pradera
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Batallón de Ingenieros N°3 Coronel Agustín Codazzi		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** PALMIRA			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratacion@gmail.com
TELÉFONOS 2733774	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 07 **AÑO** 2013			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Contratación			**DIRECCIÓN** Calle 31 Vía Pradera

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 de diligenciamiento _____

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.