El servicio público es de todos

# 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 |
|---|---|---|
| FLOREZ | RAMIREZ | MARIA ALEJANDRA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C C.E PAS No. 1061795125 | F M | COL. EXTRANJERO | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

| PRIMERA CLASE | SEGUNDA CLASE | NÚMERO | D.M |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 05 | MES 10 | AÑO 1996 | Carrera 3ra #28cn-171 Casa Yanaconas | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Cauca |
| DEPTO | Cauca | | | MUNICIPIO | POPAYÁN | | |
| MUNICIPIO | POPAYÁN | | | TELÉFONO | 3108491282 | EMAIL | marialejandraflorez9@gmail.com |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 2 FORMACION ACADEMICA

**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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 2013 |

**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 | |
| UN | 9 | X | | DERECHO | 09 | 2020 | 352883 |

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 |
|---|---|---|---|
| Registraduría Nacional del Estado Civil | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | popayanCauca@registraduria.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 824 0994 | DÍA 09 MES 12 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Tecnico Operativo | | Calle 4 No. 8-74 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Dirección Seccional de Administración de Justicia | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | dirsecpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8240000 | DÍA 02 MES 09 AÑO 2021 | DÍA 16 MES 09 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Profesional Universitario | | Calle 3 No. 3-31 Palacio Nacional |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Conjunto Residencial Ciudadela Campestre la Rioja | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | ciudadelacampestrelarioja2021@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8374758 | DÍA 24 MES 05 AÑO 2021 | DÍA 23 MES 08 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Contrato de Prestación de Servicios | Asesor Jurídico | Diagonal 50N # 18 -744 |

| | | |
|---|---|---|
| Cauca | POPAYÁN | bdrt135@gmail.com |
| **TELÉFONOS** 3122771574 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 03 **AÑO** 2020 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 04 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** Prestación de servicios área comercial | **DEPENDENCIA** Asesoría | **DIRECCIÓN** Calle 67 No. 10 ? 47 Local 5 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** Alcaldía Municipal de Popayàn | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Cauca | **MUNICIPIO** POPAYÁN | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@popayan.gov.co |
| **TELÉFONOS** 8243780 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 10 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** Prestación de servicios No. 201919887 | **DEPENDENCIA** Secretaria de Salud | | **DIRECCIÓN** Carrera 6 No. 4-21 Edificio CAM |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** Contraloria Municipal de Popayàn | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Cauca | **MUNICIPIO** POPAYÁN | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@contraloria-popayan.gov.co |
| **TELÉFONOS** 8241010 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 09 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 10 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** Prestación de servicios No. 013 | **DEPENDENCIA** Secretaria General | | **DIRECCIÓN** Carrera 6 No. 4-21 Edificio CAM |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** Contraloria Municipal de Popayàn | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Cauca | **MUNICIPIO** POPAYÁN | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@contraloria-popayan.gov.co |
| **TELÉFONOS** 8241010 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 06 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 09 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** Prestación de servicios No. 011 | **DEPENDENCIA** Secretaria General | | **DIRECCIÓN** Carrera 6 No. 4-21 Edificio CAM |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** Contraloria Municipal de Popayàn | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Cauca | **MUNICIPIO** POPAYÁN | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@contraloria-popayan.gov.co |
| **TELÉFONOS** 8241010 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** Prestación de servicios No. 03 | **DEPENDENCIA** Secretaria General | | **DIRECCIÓN** carrera 6 No. 4-21 Edificio CAM |

## 4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 _____

Alexandra Muñoz Ramírez.
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.

Popayán 24 enero 2022
Ciudad y fecha

Laura Ortodo Rojas
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.