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 |
|---|---|---|
| Gómez | Hoyos | Luz Dary |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | SEXO | | NACIONALIDAD | | PAÍS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.C (●) | C.E ( ) | PAS ( ) | No. 29285337 | F (●) | M ( ) | COL. (●) | EXTRANJERO ( ) | Colombia |

| LIBRETA MILITAR | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMERA CLASE ( ) | SEGUNDA CLASE ( ) | NÚMERO | D.M |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 21 | MES 09 | AÑO 1982 | Avenida10oeste#10c-15 Apartamento 602 torre 6 Aguacatal | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Valle del Cauca |
| DEPTO | Valle del Cauca | | | MUNICIPIO | CALI | | |
| MUNICIPIO | CALI | | | TELÉFONO | 6618707 | EMAIL | asesoria29285@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 tecnico especialidad en comercio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 06 AÑO 1999 |

**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 | 10 | X | | ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES | 11 | 2005 | 66218 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL | 04 | 2016 | |

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 |
|---|---|---|---|
| corpovalle | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | info@corpovalle.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8818079 | DÍA 10 MES 09 AÑO 2021 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicio profesional tecnica | tecnica | calle 11 #3-58 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | DÍA 26 MES 01 AÑO 2021 | DÍA 30 MES 06 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicio profesional tecnica | Equidad de género | calle 10n # 9n-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | DÍA 12 MES 10 AÑO 2020 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicio profesional tecnica | Equidad de género | calle 10n # 9n-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | **DÍA** 14 **MES** 07 **AÑO** 2020 | **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| prestación de servicio profesional tecnica | Equidad de género | calle 10n # 9n-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| 6682232 | **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2020 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2020 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| prestación de servicio profesional tecnica | Equidad de género | calle 10n # 9n-07 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| 6682232 | **DÍA** 16 **MES** 03 **AÑO** 2020 | **DÍA** 15 **MES** 04 **AÑO** 2020 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| prestación de servicio profesional tecnica | Equidad de género | calle 10n # 9n-07 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar social | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Valle del Cauca | CALI | bienestar@cali.gov.co | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| 6682232 | **DÍA** 23 **MES** 05 **AÑO** 2019 | **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2019 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| prestación de servicio profesional tecnica | | calle 10n # 9n-07 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar Social -Equidad de Género | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Valle del Cauca | CALI | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| 6682232 | **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2019 | **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2019 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| prestación de servicios Prestar servicios especializados | Bienestar Social | CALLE 10NORTE #9N-07 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar Social -Equidad de Género | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 10 **MES** 09 **AÑO** 2018 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| prestación de servicios Prestar servicios especializados | Bienestar Social | CALLE 10NORTE #9N-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar Social -Equidad de Género | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| prestación de servicios Prestar servicios especializados | Bienestar Social | CALLE 10NORTE #9N-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar Social -Equidad de Género | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 24 **MES** 10 **AÑO** 2017 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| prestación de servicios Prestar servicios especializados | Bienestar Social | CALLE 10NORTE #9N-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Bienestar Social -Equidad de Género | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2017 | **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| prestación de servicios Prestar especializados | Bienestar Social | CALLE 10NORTE #9N-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 06 **MES** 02 **AÑO** 2017 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Publico prestación de servicios profesionales | secretaria de bienestar social | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Secretaria de Cultura | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8859053 | **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2016 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicios Prestar servicios Profesionales | Cultura | carrera 5ta #6-05 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | **DÍA** 19 **MES** 07 **AÑO** 2016 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Publico prestación de servicios profesionales | secretaria de bienestar social | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | **DÍA** 24 **MES** 02 **AÑO** 2016 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Publico prestación de servicios profesionales | secretaria de bienestar social | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestarsocial@cali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | **DÍA** 24 **MES** 06 **AÑO** 2015 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| publico prestación de servicios profesionales | secretaria bienestar | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestarsocial@cali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6682232 | **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2015 | **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| publico prestación de servicios profesionales | secretaria bienestar | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | secretariabienestar@cali.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 04 **MES** 12 **AÑO** 2014 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| publico prestacion de servicios profesionales | secretaria bienestar | calle 10n No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldía de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 17 **MES** 10 **AÑO** 2014 | **DÍA** 10 **MES** 11 **AÑO** 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| directo 4146,0,26,450 | secretaria bienestar | calle 10 norte No9-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| alcaldia de cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | bienestarsocial@cali.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6682232 | **DÍA** 25 **MES** 07 **AÑO** 2014 | **DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| directo 4146,0,26,333-2014 | Bienestar Social | calle 10n 09n-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| secretaria general | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | infodeseaz@cali.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6618707 | **DÍA** 08 **MES** 01 **AÑO** 2014 | **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| publico 4111,0,26,1,025 | asesoria de paz | avenida estacion N 5n-37 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| secretaria general | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | infodesepaz@cali.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |

| | | |
|---|---|---|
| 6618707 | **DÍA** 18 **MES** 06 **AÑO** 2013 | **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>publico prestación de servicios profesionales | **DEPENDENCIA**<br>asesoria de paz | **DIRECCIÓN**<br>avenida estacion numero 5n-37 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Secretaria General | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>infodesepaz@cali.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6618707 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2013 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2013 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>publico servicios profesionales | **DEPENDENCIA**<br>asesoria de paz | | **DIRECCIÓN**<br>avenida estación No 5n-37 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Municipio de Santiago de Cali | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6618707 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 05 **MES** 09 **AÑO** 2012 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>Atencion en la asesoria de Paz prestacion de servicios | **DEPENDENCIA**<br>Secretaria General | | **DIRECCIÓN**<br>avenida estacion N 5n-37 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Alcaldia de santiago de cali | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6609521 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2011 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>prestacion de servicios 4111,0,26,1,043 | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Alcaldia de santiago de cali | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6609521 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 17 **MES** 08 **AÑO** 2010 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2010 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>prestacion de servicios 4111,0,26,1,1722 | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Alcaldia de santiago de cali | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |
| **TELÉFONOS**<br>6609521 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2010 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2010 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>prestacion de servicios 4111,0,26,1,270 | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Alcaldia de santiago de cali | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6609521 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 08 **MES** 06 **AÑO** 2009 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2009 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>prestacion de servicios 4111,0,26,1,701 | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

## 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.

Cali, 24 enero del 2022.

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.