

 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 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HINESTROZA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) IBARGUEN		NOMBRES ABDON PRIMERO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 11814562				SEXO F ☐ M ☒	
				NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 11814562	
D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 24 MES 09 AÑO 1982				CRA 70# 3D-29 CASA	
PAÍS Colombia				PAÍS Colombia	
DEPTO Chocó				DEPTO Valle del Cauca	
MUNICIPIO QUIBDÓ				MUNICIPIO CALI	
				TELÉFONO 3155519596	
				EMAIL abdonh11@hotmail.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.	X
										MES 12 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		
UN	10	X		DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA				10	2006		

 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 SECRETARÍA DEL DEPOTE Y LA RECREACIÓN						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admondepovida@gmail.com			
TELÉFONOS 5141190				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
				DÍA 17 MES 07 AÑO 2017				DÍA 31 MES 10 AÑO 2017			

CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTADOR DE SERVICIOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 No 37a - 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría del Deporte y la Recreación			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD deporvida@cali.gov.co		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO Metodólogo Prestación de Servicios		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 9 Carrera 37a-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO METODOLOGO apoyo a la gestion		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CLL 9 CON CRA 37A - 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812-20	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8 # 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812-20	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8 # 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PRO SPORT VITAL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3178861208	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO SAN FRANCISCO JAVIER			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD javiercali@hotmail.com		
TELÉFONOS 66446879	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO PRESTADOR DE SERVICIOS		DEPENDENCIA EDUCACIÓN		DIRECCIÓN CALLE 67 NORTE No 8N - 85 MENGA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO SAN FRANCISCO JAVIER		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO DOCENTE DE EDU. FISICA	DEPENDENCIA Deporte y Recreacion		DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO SAN LUIS GONZAGA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 08 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO DOCENTE DE FUTBOL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDAPROCOM		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3626364183	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 03 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DEPORTIVO	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 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

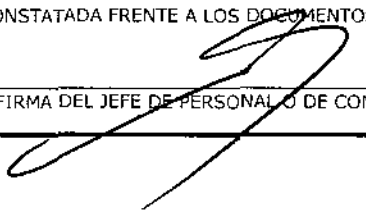
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____


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.

Cali 14-01-2019
Ciudad y fecha


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS