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
MUÑOZ	PEDROZA	MIGUEL ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1107058563	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 1107058563 D.M 3

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 06	MES 11	AÑO 1989	calle 14 # 49- 105 apartamento 106			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO	3768638	EMAIL	munozpedrozam6@gmail.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 Técnico en Industria (Electrónica)
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 2006
									X	

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	8	X		DEPORTE	11	2013	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ACTIVIDAD FISICA	12	2015	

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
CEMFIT S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

3233459208	**DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2018		**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Actividad Física empresarial	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Club Social y Recreativo Banco de Occidente		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 04 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO ACTIVIDAD FÍSICA EN TORNEO DE FÚTBOL EMPRESARIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Cra. 10 #12, Jamundí, Valle del Cauca	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del Deporte y la Recreacion		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 8879020	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 08 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO Director Deportivo (BILLAR) Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Deporte Comunitario		**DIRECCIÓN** Avenida 2 Norte # 10- 70.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CLUB SOCIAL Y RECREATIVO BANCO DE OCCIDENTE		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** cizquierdo@bancodeoccidente.com.co	
TELÉFONOS 3163287386	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 10 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO torneo de fútbol y preparación física	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Cra. 10 #12, Jamundí, Valle del Cauca	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del Deporte y la Recreacion		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 8879020	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO Director Deportivo (BILLAR) Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Deporte Comunitario		**DIRECCIÓN** Avenida 2 Norte #10 - 70.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Institución Educativa Jose Manuel Saavedra Galindo		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 4431819	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 06 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 08 **AÑO** 2016	
CARGO O CONTRATO Docente	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Cra. 11a #28-25	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD AFE CENTRO MEDICO DEPORTIVO ATHLETIC FITNESS EXPERIENCE		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**	

3729660	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2014			**DÍA** 18 **MES** 06 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO ASESOR DE BIENESTAR	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN** CARRE 66 # 16 - 08 PISO 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DEPORTIVO NEY LOPEZ		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5574690	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 11 **AÑO** 2009			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2010	
CARGO O CONTRATO prestación de servicios	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN** Cra. 23 #5-18	

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,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, Febrero 5 / 2019

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, Feb-5-19
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co