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
Gomez	Giraldo	Simon Mateo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1053821983	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 10 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 11 44 63 casa 202 Ciudad de los guaduales

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL

TELÉFONO 3658297 EMAIL simonmateofotografia@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* SANTA ROSA DE CABAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	26	*Mes*	10	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* SANTA ROSA DE CABAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3660666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Carrera 14 calle 12 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PARTIME MANIZALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año* 2013	*Día*	26	*Mes*	08	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	4

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Santa Rosa de Cabal 11-AGO-2022

SIMON MATEO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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

Av. Paralela Calle 56
Apartado Aéreo 1161
T E L E F O N O S:
851304-855519-855980

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA
INEM BALDOMERO SANIN CANO
MANIZALES CALDAS

Institución educativa aprobada por Resoluciones 11794 del 16 de agosto de 1984 y 0385 de 2002

Acta General de Graduación N° 075
Acta Individual de Graduación 43

Inscripción Secretaría de Educación: 1214
Inscripción DANE: 117001002346

En la ciudad de Manizales, a los 2 días del mes de diciembre de 2009 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los Alumnos de último grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del INEM Baldomero Sanín Cano de Manizales, institución educativa aprobada hasta el Grado XI en el nivel de Educacion Media y autorizada por el Ministerio de Educacion Nacional para otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO profundización en Ciencias de la Salud y BACHILLER TECNICO Especialidades Comunicación y Turismo, Gestión Empresarial, Comercio Sistematizado, Electrónica, Química Industrial, Industria de la Madera y Metalmecánica, de acuerdo con la Ley 115 del 8 de febrero de 1994, Ley 715 del 21 de diciembre de 2001, Decreto Reglamentario 230 de febrero 11 de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Técnico
Especialidad: "Comunicación y Turismo"

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Simón Mateo Gómez Giraldo
T.I. 971016-54708 de Manizales

Es copia tomada del Acta General de Graduación Nr. 075, que consta de 161 alumnos, comienza con el nombre de DEYSI PAOLA AGUDELO RAIGOSA y termina con el de HAROLD VALLEJO GOMEZ.

En constancia se firma y sella la presente, por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° Decreto 180 del 28 de enero de 1981.

Dada en Manizales, a 2 de diciembre de 2009

LUIS ALBERTO ARIAS ORTIZ
Rector
Cédula N° 4.487.540 de Pensilvania

MARIA ELCY GARCIA FRANCO
Secretaria
Cédula N° 24.320.789 de Manizales

LA SUBSECRETARIA DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA JURÍDICA DE SANTA ROSA DE CABAL

HACE CONSTAR

Que revisado el archivo de gestión de la Secretaria se encontró que el señora **SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.821.983 suscribió el siguiente:
Contrato de Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión No.240-2021

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBSECRETARÍA DE JUVENTUDES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

ALCANCES:

1. Apoyar como enlace juvenil entre la Alcaldía municipal y los grupos juveniles del Municipio.
2. Colaborar en el fomento de la intervención de actores juveniles en los diferentes espacios de participación.
3. Brindar apoyo en las campañas de promoción y prevención de derechos de factores protectores y de riesgo implementada.
4. Brindar apoyo en el seguimiento al cronograma juvenil como el calendario electoral, eventos juveniles y demás actividades de participación que se realicen en el Municipio
5. Acompañar la realización de un trabajo articulado con diferentes profesionales con el fin de crear nuevos líderes juveniles, estableciendo espacios de participación política.
6. Apoyar la construcción y presentación de la política pública de juventudes ante el Concejo Municipal. 7. Acompañar la Mesa Municipal de niños, niñas y adolescentes.

VALOR DEL CONTRATO	Nueve millones trecientos mil pesos ($9.300.000)
PLAZO	Seis (06) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor del contrato, sin que esta fecha supere el 31 de diciembre de 2021.

FECHA INICIO: 27/04/2021

FECHA FINAL: 26/10/2021

Se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Agosto dos mil veintidós 2022

DIANA LORENA BOLÍVAR RAMÍREZ
Subsecretaria de Contratación

Elaboro: Erika Yuliana García Valencia
Contratista

EL SUBSECRETARIO DE CONTRATACIÓN ADSCRITO A LA SECRETARÍA JURÍDICA DE SANTA ROSA DE CABAL

HACE CONSTAR

Que revisado el Archivo de Gestión de la Secretaría se encontró que el señor **SIMÓN MATEO GÓMEZ GIRALDO,** identificado con cédula de ciudadanía número **1.053.821.983**, suscribió con el Municipio de Santa Rosa de Cabal el contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 246-2020.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENLACE MUNICIPAL DE JUVENTUDES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

VALOR DEL CONTRATO: CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($5.040.000)

PLAZO: TRES (3) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

FECHA DE INICIO: 09 de Septiembre de 2020

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de Diciembre de 2020

Se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Marzo de 2021; consta de 1 folio.

ANDRES DAVID CALLE BARROS
Subsecretario de contratación

Elaboró: Jorge Agudelo
Contratista

Manizales, miércoles 12 de agosto del 2020

CERTIFICADO LABORAL

Yo Oscar Alejandro Cortés López con número de cc. 16070337 en calidad de ex-jefe certifico que Simon Mateo Gómez Giraldo con cc. 1053821983 trabajo como asesor comercial de la empresa PARTIME MANIZALES desde la fecha 17 de Febrero del 2013 donde empezó su periodo de prueba hasta el 26 de agosto del 2013 finalizando su contrato por mutuo acuerdo, en este período demostró responsabilidad, honestidad y compromiso; la empresa PARTIME MANIZALES con numero de NIT. 830096840-3 actualmente se encuentra inactiva por este motivo me pueden contactar al numero 3105985398 para dar constancia de la información anteriormente presentada.

Se firma este certificado a solicitud del interesado el 12 de agosto del 2020

CC 16070337

Oscar Alejandro Cortés López

cc.16070337