

|                                                                                                                          |                                                                                                          |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>El servicio público es de todos</b> | <b>FORMATO ÚNICO</b><br><b>HOJA DE VIDA</b><br>Persona Natural<br>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>HURTADO                                                                                                             | <b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b><br>RIVAS | <b>NOMBRES</b><br>JUAN FERNANDO                                                                                                                                                                 |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16375278 |                                                  | <b>SEXO</b><br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> <b>NACIONALIDAD</b><br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>LIBRETA MILITAR</b>                                                                                                                        |                                                  |                                                                                                                                                                                                 |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                                            |                                                  | NÚMERO 16375278 D.M 17                                                                                                                                                                          |
| <b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>                                                                                                            |                                                  | <b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>                                                                                                                                                             |
| <b>FECHA</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 1984<br><b>PAÍS</b> Colombia<br><b>DEPTO</b> Valle del Cauca<br><b>MUNICIPIO</b> CALI                          |                                                  | AV 6A # 15 OESTE 21 CASA<br><b>PAÍS</b> Colombia <b>DEPTO</b> Valle del Cauca<br><b>MUNICIPIO</b> CALI<br><b>TELÉFONO</b> 3184985684 <b>EMAIL</b> jufehuri@gmail.com                            |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                              |     |     |            |     |     |       |     |     |                |                                             |        |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|-----|----------------|---------------------------------------------|--------|----------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>                                                                                                                              |     |     |            |     |     |       |     |     |                |                                             |        |          |
| 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) |     |     |            |     |     |       |     |     |                |                                             |        |          |
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                      |     |     |            |     |     |       |     |     |                | <b>TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</b> |        |          |
| PRIMARIA                                                                                                                                                     |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     |     | FECHA DE GRADO |                                             |        |          |
| 1o.                                                                                                                                                          | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o. | 10             | X                                           | MES 06 | AÑO 2001 |

 experiencia laboral

|                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                   |  |  |                     |                                                            |                |  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|---------------------|------------------------------------------------------------|----------------|--|-------------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |  |  |  |  |                                                   |  |  |                     |                                                            |                |  |                         |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>                                                                               |  |  |  |  |                                                   |  |  |                     |                                                            |                |  |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI                                                              |  |  |  |  |                                                   |  |  | <b>PÚBLICA</b><br>X |                                                            | <b>PRIVADA</b> |  | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                                                                                |  |  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          |  |  |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>DEPORVIDA@CALI.GOV.CO |                |  |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5141190                                                                                           |  |  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 21 MES 07 AÑO 2017 |  |  |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 12 AÑO 2017           |                |  |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>monitor deportivo prestacion de servicios                                           |  |  |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>FOMENTO                     |  |  |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 9 # 37A 01                       |                |  |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |  |  |  |  |                                                   |  |  |                     |                                                            |                |  |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI                                                              |  |  |  |  |                                                   |  |  | <b>PÚBLICA</b><br>X |                                                            | <b>PRIVADA</b> |  | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                                                                                |  |  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          |  |  |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>DEPORVIDA@CALI.GOV.CO |                |  |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                      |  |  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                           |  |  |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                     |                |  |                         |

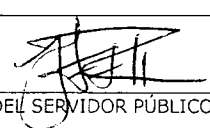
|                                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 5141190                                                              | DÍA 13 MES 03 AÑO 2017                            | DÍA 30 MES 06 AÑO 2017                           |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Monitor Deportivo prestacion de servicios | <b>DEPENDENCIA</b><br>FOMENTO                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 9 # 37A 01             |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                                                  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR   | <b>PÚBLICA</b>                                    | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
| <b>PAÍS</b><br>Colombia                                              |                                                   |                                                  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                               | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b><br>4384812                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2016 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>PRESTACION DE SERVICIOS                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>DEPORTE                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CRA 8# 39-01                 |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                                                  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR   | <b>PÚBLICA</b>                                    | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
| <b>PAÍS</b><br>Colombia                                              |                                                   |                                                  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                               | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b><br>4384812                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2015 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2015 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>PRESTACION DE SERVICIOS                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>DEPORTE                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CRA 8# 39-01                 |

#### 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 \_\_\_\_\_

  
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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_