

El servicio público
es de todosFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LASSO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MINA		NOMBRES JOHN ELVER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1130947848				SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1130947848 D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 01 AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO Cauca MUNICIPIO PUERTO TEJADA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 31 No.8-37 CASA PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3226830439 EMAIL jhoneInene13@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 COMERCIAL		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2009
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				
UN	7	SI	NO	DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA		MES	AÑO					

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 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI						PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Valle del Cauca			MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5141190			FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017						

CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA SECRETARIA DEL DEPORTE	DIRECCIÓN CALLE 9 # 37A-01
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD LIGA VALLECAUCANA DE ATLETISMO	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atlevalle@hotmail.com
TELÉFONOS 3851806	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO MONITOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA DEPORTIVA	DIRECCIÓN ESTADIO DE ATLETISMO PEDRO GRAJALES

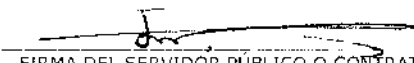
4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali 12 Febrero 2019

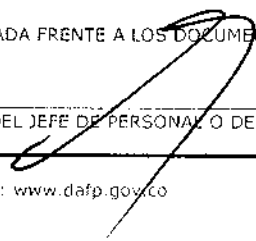

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

Cali 12 Febrero 2019


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS