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
JARABA	VASQUEZ	LIGIA JANETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1065126447	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 21	MES 02	AÑO 1988	Carrera 8 No.6-15 Apartamento Las Flores 402 El Prado			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	La Guajira
DEPTO	Cesar			MUNICIPIO	SAN JUAN DEL CESAR		
MUNICIPIO	EL COPEY			TELÉFONO	3017900512	EMAIL	ligiajaraba@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	X	MES 12 AÑO 2003

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		DERECHO	06	2011	205569
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL	02	2016	205569

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 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
ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLANUEVA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	VILLANUEVA	secretariagneral@villanueva-laguajira.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
577772739	DÍA 16 MES 03 AÑO 2020	DÍA 20 MES 08 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABOGADO ASESOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	SECRETARÍA GENERAL	Carrera 8 No.12a-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COPEY	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	EL COPEY	procesoscontractuales@elcopey-cesar.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3205325510	DÍA 04 MES 01 AÑO 2020	DÍA 30 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR JURIDICO ASESOR JURIDICO CONTRATACIÓN	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOB	Carrera 16 No.9-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAILITAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	PAILITAS	contactenos@pailitas-cesar.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5788933	DÍA 06 MES 05 AÑO 2019	DÍA 05 MES 07 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Consultoría técnica Consultoría	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	Carrera 6 No. 5-86

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO La Guajira	**MUNICIPIO** SAN JUAN DEL CESAR	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratos@sanjuandelcesar-laguajira.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO ASESOR JURIDICO CONTRATACIÓN	**DEPENDENCIA** SECRETARÍA GENERAL	**DIRECCIÓN** Calle 7 No.9a-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO La Guajira	**MUNICIPIO** BARRANCAS	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** esenuestraseñoradelosremedios@hotmail.com
TELÉFONOS 5788933	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 10 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ABOGADO ASESOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** GERENCIA	**DIRECCIÓN** Hospital Nuestra señora de los Remedios - Barranca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JUAN DEL CESAR	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO La Guajira	**MUNICIPIO** SAN JUAN DEL CESAR	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@sanjuandelcesar-laguajira.gov.co
TELÉFONOS 0957740090	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Asesor Jurídico	**DEPENDENCIA** Oficina Jurídica	**DIRECCIÓN** Calle 7 No.9a-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARIGUANI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** ARIGUANÍ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@ariguani-magdalena.gov.co
TELÉFONOS 4258097	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO ASESOR EXTERNO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE GOBIERNO	**DIRECCIÓN** Plaza Principal - El dificil

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL CESAR	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO La Guajira	**MUNICIPIO** SAN JUAN DEL CESAR	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@sanjuandelcesar-laguajira.gov.co
TELÉFONOS 7740000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO ASESOR EXTERNO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** OFICINA ASESORA JURIDICA	**DIRECCIÓN** calle 7 No.9a-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ALGARROBO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** ALGARROBO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@algarrobo-magdalena.gov.co
TELÉFONOS 3145074705	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 05 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR EXTERNO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIER	**DIRECCIÓN** plaza principal No.8-44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE EL COPEY	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Cesar	**MUNICIPIO** EL COPEY	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** despacho@elcopey-cesar.gov.co
TELÉFONOS 5255709	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 03 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ASESOR EXTERNO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE GOBIERNO	**DIRECCIÓN** Carrera 16 No.9-10

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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