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 |
|---|---|---|
| URRESTA | LAVERDE | MARIO FERNANDO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1143850355 | F ( ) M (●) | COL. (●) EXTRANJERO ( ) | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1143850355 D.M 17

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 11 | MES 10 | AÑO 1993 | Calle 8 No. 23A - 08 Apartamento 302 Alameda | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Valle del Cauca |
| DEPTO | Valle del Cauca | | | MUNICIPIO | CALI | | |
| MUNICIPIO | CALI | | | TELÉFONO | 3163582518 | EMAIL | mariourresta@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACION BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 06 AÑO 2010 |

**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 | 09 | 2015 | 264651 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 03 | 2017 | |

## 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 |
|---|---|---|---|
| Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 8879020 | DÍA 03 MES 07 AÑO 2019 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA 4182.010.26.1.337-2019 | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN<br>Cl. 7 #4-105 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Concejo Municipal de Santiago de Cali | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>secretariageneral@concejodecali.gov.co |
| TELÉFONOS<br>6678200 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 01 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTRATISTA Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN<br>Avenida 2N 10N 65 Centro Administrativo Municipal |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía de Santiago de Cali - Secretaría de Educación | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS<br>8879020 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 09 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>Abogado Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN<br>Avenida 2 Norte #10 - 70, Cali |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Concejo Municipal de Santiago de Cali | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS<br>6678200 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>Abogado Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN<br>Avenida 2N No. 10N - 65 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía de Santiago de Cali - SEM | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS<br>887 9020 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 07 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 29 MES 12 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO<br>Abogado Prestación de Serivicios | DEPENDENCIA<br>Secretaría de Educación | | DIRECCIÓN<br>Avenida 2 Norte #10 - 70 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía Municipal de Santiago de Cali | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS<br>8879020 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 27 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO<br>Abogado Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN<br>Avenida 2 Norte #10 - 70 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Concejo Municipal de Santiago de Cali | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca | MUNICIPIO<br>CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS<br>6678200 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 26 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 12 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Abogado Prestación de Servicios | | Avenida 2N No.10N 65 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Alcaldía Municipal de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8879020 | DÍA 14 MES 07 AÑO 2016 | DÍA 31 MES 10 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Abogado Prestación de Servicios | Secretaria de Educación | Avenida 2 Norte #10 - 70 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Concejo Municipal de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 15 MES 03 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Abogado Prestación de Servicios | | Avenida 2N 10N 65 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Alcaldía Municipal de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6603228 | DÍA 26 MES 01 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 06 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Abogado Prestación de Servicios Profesionales | Secretaria de Educación | Avenida 2 Norte #10 - 70 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Alcaldía Municipal de Santiago de Cali | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Valle del Cauca | CALI | www.semcali.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8879020 | DÍA 26 MES 08 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Secretaria de Educación Prestación de Servicios | Escalafón Docente | Avenida 2norte #10 - 70 |

## 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 _____

Original Firmado

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

Orquid Fuenmayor

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS