

 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 <div></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CALERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JIMENEZ		NOMBRES PABLO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 94073671				SEXO F ☐ M ☒	
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐				PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 0290286 D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 22 MES 07 AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AV 5 OESTE # 20-07 CASA TERRON COLORADO PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3172824313 EMAIL pabloc116@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: TECNICO INDUSTRIAL EN CONSTRUCCIONES CIVILES	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
FECHA DE GRADO										FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	
MES 07										AÑO 2000	

 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 secretaria de deporte y recreacion						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEPORVIDA@CALI.GOV.CO			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 04 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Monitor natacion comuna 1 monitor				DEPENDENCIA Sec Deporte				DIRECCIÓN calle 9 con cr 37			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DLE DEPORTE Y LA RECREACION						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 4162.010.26.1.893	DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 37A 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEPORVIDA@CALI.GOV.CO	
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios	DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 # 37A 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEPORVIDA@CALI.GOV.CO	
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Monitor Deportivo prestacion de servicios	DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 # 37A 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4384812	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8# 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4384812	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN 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 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 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

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