

 <div style="display: inline-block; text-align: left;"> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">El servicio público es de todos</div> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">Función Pública</div> </div>	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOSALVE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEJIA		NOMBRES MARTHA VIVIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1151938690			SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 03 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Urb. riberas de las mercedes casa 41 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO JAMUNDÍ TELÉFONO 5923692 EMAIL Martha_viviana91@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)																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: bachiller academico</th> </tr> <tr> <th colspan="3">PRIMARIA</th> <th colspan="3">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 06</td> <td>AÑO 2008</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN 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 2008
EDUCACIÓN 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 2008																																		
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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																				
UN	10	X		FISIOTERAPIA				12 2013																																						
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA				08 2016																																						
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th rowspan="2">IDIOMA</th> <th colspan="3">LO HABLA</th> <th colspan="3">LO LEE</th> <th colspan="3">LO ESCRIBE</th> </tr> <tr> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> </tr> <tr> <td>Inglés</td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> </tr> </table>											IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	Inglés		X			X			X								
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE																																							
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																					
Inglés		X			X			X																																						

 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		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5141190			FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2019			

CARGO O CONTRATO ACTUAL MARTA VIVIANA MONMSALVE MEJIA		DEPENDENCIA CANAS Y GANAS		DIRECCIÓN Calle 9 # 37 A 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECERACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5141190		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ZONAL COORDINADOR ZONAL		DEPENDENCIA FOMENTO- RECREACION		DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 37A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD secretaria del deporte y la recreacion			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sandoval@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8879020		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO facilitador del proceso martha viviana monsalve mejia		DEPENDENCIA fomento		DIRECCIÓN calle 9 # 37a- 1	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD secretaria del deporte y la recreacion			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sandoval@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8879020		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO facilitador recreativo martha viviana monsalve mejia		DEPENDENCIA fomento		DIRECCIÓN calle 9 # 37a- 1	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del deporte y la recreación			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Sandoval@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8879020		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Facilitador recreativo Martha Viviana monsalve mejia		DEPENDENCIA Fomento		DIRECCIÓN Calle 9 # 37a-1	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fitness Master			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO JAMUNDÍ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD martha_viviana91@hotmail.com	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios Prestacion de servicios de fisioterapia		DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO CALI			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mechyospina@hotmail.com	
TELÉFONOS 3166293114		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA		DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN CLUB DEPORTIVO CALI SEDE PANCE	

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

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