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
VASQUEZ	GOMEZ	DIEGO FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1107528937	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1107528937 D.M 016

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 30 MES 09 AÑO 1999	Finca La Esperanza T36 C17			
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI	TELÉFONO	3154220380	EMAIL	DIEGOFERNANDOVASQUEZGOMEZ3@GMAIL.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 Tecnico en Manejo Ambiental
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2015
									X	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
C0RPORACION PARA LA RECREACION POPULAR		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4381220	DÍA 08 MES 11 AÑO 2019	DÍA 30 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
recreador programa vive el parque	DEPORTE	CARRERA 8 # 39-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
corporacion para la recreacion popular		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4381220	DÍA 11 MES 10 AÑO 2019	DÍA 07 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

recreador programa vive el parque	DEPORTE	carrera 8 # 39-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Corporacion para la Recreacion Popular	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4381220	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 06 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 8 N 39 - 01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Recreador 4162.010.26.1.0765 de 2019	**DEPENDENCIA** Seccretaria del Deporte y la R		**DIRECCIÓN** Calle 9 Carrera 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 02 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Recreador 4162.010.26.1.983 de 2018	**DEPENDENCIA** Secretaria del Deporte y la Re		**DIRECCIÓN** Calle 9 Carrera 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE EVENTOS Y COMUNICACIONES LA CASTILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** fecc@lacastilla.gov.co
TELÉFONOS 3172377492	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 11 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 11 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Locutor Prestacion de Servicios	**DEPENDENCIA** Cultural		**DIRECCIÓN** Of, 2 Radioeducastilla Correg. La Castilla

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