

 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 style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS		NOMBRES WILSON HERNANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16641957				SEXO F ☐ M ☒	
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐				PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO D-872400 D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 07 AÑO 1959 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 18 No 35-22 Casa PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3342759 EMAIL wmartinez19@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: BACHILLER COMERCIAL		
PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA										FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 10 AÑO 1979	
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			
TL	4	X		TECNOLOGIA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO				01	2017			

 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 CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4384812				FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2019			

CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTROS DE FORMACIÓN DEPORTIVA		DIRECCIÓN CR 8 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTROS DE FORMACIÓN DEPORTIVA		DIRECCIÓN CR 8 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA CENTROS DE FORMACIÓN DEPORTIVA		DIRECCIÓN CR 8 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO MONITOR DEPORTIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 4162.010.26.1.1802 DE 2019		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CRA 9 # 37A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		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 MONITOR DEPORTIVO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CRA 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		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO MONITOR DEPORTIVO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CRA 9#37A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 09 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
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	PAÍS Colombia
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 CENTROS DE FORMACION DEPORTIVA	DIRECCIÓN CR 8 39-01
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Corporacion para la recreacion popular	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 438481220	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Deportes	DIRECCIÓN Cra 8 # 39 01
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Corporacion para la recreacion popular	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 438481220	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 05 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Deportes	DIRECCIÓN Cra 8 # 39 01
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD corporación para la recreación popular	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 4384812	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO prestación de servicios	DEPENDENCIA ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	DIRECCIÓN carrera 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