

	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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMIREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TAFUR		NOMBRES CLAUDIA TATIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1107070217			SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 04 AÑO 1992 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 72o 28-94 casa comuneros II PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO EMAIL tautopias@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)																																															
<table border="1"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: bachiller técnico comercial</th> </tr> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th>FECHA DE GRADO</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 10</td> <td>AÑO 2009</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller técnico comercial		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 10	AÑO 2009
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller técnico comercial																																					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO																																			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 10	AÑO 2009																																			
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																																					
		X		TERAPIA OCUPACIONAL				10 2015																																							

 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 Instituto del deporte, la educacion fisica y la recreacion del Valle del Cauca, INDERVALLE					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@indervalle.gov.co				
TELÉFONOS 5569242		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL monitora prestación de servicios y de apoyo a la gestión		DEPENDENCIA fomento y masificación			DIRECCIÓN Cra. 36 #5B-65				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Instituto del deporte, la educacion fisica y la recreacion del Valle del Cauca					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@indervalle.gov.co	
TELÉFONOS 5569242	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA OCUPACIONAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A	DEPENDENCIA FOMENTO Y MASIFICACION	DIRECCIÓN Cra. 36 #5B-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto del deporte, la educacion fisica y la recreacion del Valle del Cauca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@indervalle.gov.co	
TELÉFONOS (2) 5569242	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 06 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA OCUPACIONAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A	DEPENDENCIA FOMENTO Y MASIFICACION	DIRECCIÓN Cra. 36 #5B-65, Cali, Valle del Cauca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INDERVALLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@indervalle.gov.co	
TELÉFONOS 5569242	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO contratista prestacion de servicios profesionales	DEPENDENCIA Fomento y masificacion	DIRECCIÓN Cr36 5 B-03 65 Cali	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INDERVALLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD indervalle@emcali.net.co	
TELÉFONOS 5569242	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 10 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA OCUPACIONAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A	DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIF	DIRECCIÓN Cra. 36 #5B-65	

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 AQUÍ 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