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
FRANCO	JARAMILLO	PAULA ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 67026984	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 19	MES 06	AÑO 1985	Calle 109 # 26J 114 casa Manuela beltran			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO	3157912922	EMAIL	kalidosasonora@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 en Salud y Nutricion
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 2001

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
SECRETARIA DE CULTURA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8859093	DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	DÍA 06 MES 08 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA DE CALI SECRETARIA DE CULTURA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

8855588	**DÍA** 12	**MES** 09	**AÑO** 2017		**DÍA** 29	**MES** 12	**AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO MONITOR CULTURAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** MONITORES CULTURALES				**DIRECCIÓN** CARRERA 5 No. 6 - 05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE CALI SECRETARIA DE CULTURA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 8855588	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31	**MES** 03	**AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31	**MES** 08	**AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO MONITOR CULTURAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** MONITORES CULTURALES				**DIRECCIÓN** CARRERA 5 No. 6 - 05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE CALI SECRETARIA DE CULTURA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 8855588	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21	**MES** 06	**AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31	**MES** 12	**AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO MONITOR CULTURAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** PLANEACION				**DIRECCIÓN** CARRERA 5 No. 6 - 05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de cali Secretaria de cultura			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 8855588	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17	**MES** 03	**AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31	**MES** 05	**AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Monitor cultural PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO	**DEPENDENCIA** PLANEACION				**DIRECCIÓN** Carrera 5 No. 6 - 05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CALI- Sec. Cultura y Turismo			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 8855588	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01	**MES** 12	**AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31	**MES** 12	**AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Monitor Cultural Prestacion de servicios de apoyo	**DEPENDENCIA** Planeaciòn				**DIRECCIÓN** Carrera 5 No.6-05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE CALI			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 885 88 55	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19	**MES** 06	**AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31	**MES** 10	**AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACION SERVICIOS COMO MONITOR CULTURAL	**DEPENDENCIA** Planeacion				**DIRECCIÓN** CARRERA 5 No.6-05		

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