

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 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 Gobernación del Valle del Cauca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Guadalupe de Buga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion.sedec@gmail.com	
TELÉFONOS 620 00 00	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Secretaría de desarrollo económico y competitividad	DIRECCIÓN Cr 37a # 3-29	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle del Cauca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Guadalupe de Buga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion.sedec@gmail.com	
TELÉFONOS 620 00 00	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 06 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Secretaría de desarrollo económico y competitividad	DIRECCIÓN Cr 37a # 3-29	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle del Cauca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Guadalupe de Buga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion.sedec@gmail.com	
TELÉFONOS 620 00 00	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión	DEPENDENCIA Secretaría de desarrollo económico y competitividad	DIRECCIÓN Cr 37a # 3-29	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía municipal de Buga	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Guadalupe de Buga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadeeducacionbuga@hotmail.com	
TELÉFONOS 237 70 00	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Sem 190000422018	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Cr 13 # 6-50	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

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
Alcaldía Municipal de Buga	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Valle del Cauca	Guadalupe de Buga	coberturaeducativa@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
237 70 00	DÍA 12 MES 01 AÑO 2018	DÍA 11 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo a la gestión	Desarrollo institucional	Cr 13 # 6-50	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Buga	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Valle del Cauca	Guadalupe de Buga	coberturaeducativa@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
237 70 00	DÍA 01 MES 10 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo a la gestión	Desarrollo institucional	Cr 13 # 6-50	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Buga	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Valle del Cauca	Guadalupe de Buga	coberturaeducativa@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
237 70 00	DÍA 06 MES 04 AÑO 2017	DÍA 05 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo a la gestión	Desarrollo institucional	Cr 13 # 6-50	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto San Giuseppe Moscati		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Valle del Cauca	Guadalupe de Buga	info@giemoscatti.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
2396515	DÍA 15 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Docente hora catedra	Matemáticas	Calle 5 # 6-76	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	5

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Buga, Junio 2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

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