datos_personales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VILLADA	MORALES	SANDRA VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 31656156	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA	DÍA 07	MES 03	AÑO 1983	calle 26 18 - 118 CASA MONTELLANO
PAÍS	Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA
MUNICIPIO	GUADALAJARA DE BUGA			TELÉFONO 3172451068 EMAIL sandravivianavillada07@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

formacion_academica

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 TÉCNICO COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	**X** **MES** 07 **AÑO** 2002

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),

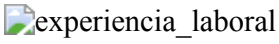
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN	09	2010	76075-066311

				GESTION FINANCIERA			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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**
Gobernación del valle del cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	gobernacion.sedec@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
62000000	**DÍA** 27 **MES** 02 **AÑO** 2020	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Apoyo a la gestión 1.300.01-59.2-2218	Secretaria de desarrollo y com	calle 8 No 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Gobernación del valle del cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	gobernacion.sedec@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
62000000	**DÍA** 14 **MES** 06 **AÑO** 2019	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Apoyo a la gestión 1.300.01-59.2-4683	Secretaria de desarrollo y com	calle 8 No 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Gobernación del valle del Cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
620 00 00	**DÍA** 12 **MES** 04 **AÑO** 2019	**DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Asesorías de emprendimiento 1.330.01-59.2	Desarrollo y competitividad	calle 8 No 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Gobernación del valle del cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	

		gobernacion.sedec@gmail.com
TELÉFONOS 62 00000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 04 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Asesorías de emprendimiento 1330.01-59.2-2008	**DEPENDENCIA** Desarrollo económico y compe	**DIRECCIÓN** calle 8 No 5-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Alcaldía municipal de Buga	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** GUADALAJARA DE BUGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** coberturaeducativa@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión educativa SEM 19000422018	**DEPENDENCIA** Secretaria de Educación	**DIRECCIÓN** cr 13 No 6-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** GUADALAJARA DE BUGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** coberturaeducativa@hotmail.com
TELÉFONOS 2377000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Contratista 1800-0006-2018	**DEPENDENCIA** Cobertura Educativa	**DIRECCIÓN** Cr 13 No 6-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Alcaldia municipal de guadalajara de Buga	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** GUADALAJARA DE BUGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** secretariadeeducacionbuga@hotmail.com
TELÉFONOS 2377000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión 1800.0651.2017	**DEPENDENCIA** Secretaria de educación	**DIRECCIÓN** cr 13 no 6-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Alcaldia de guadalajara de Buga	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** GUADALAJARA DE BUGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** secretariadeeducacionbuga@hotmail.com
TELÉFONOS 2377000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 04 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

Apoyo a la gestión 1800.0336.2017	Secretaria de educación	cr 13 N 6-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institución de educación San Guiseppe Moscati		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	info@iemoscati.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
318-5277234	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2017	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente hora catedra	Matemática y estadística	calle 5 No 6-75

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Instituci?n de educaci?n SAN GIUSEPPE MOSCATI	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA	Informal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Técnica profesional	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2017	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Matemáticas y ciencias naturales Estad?stica	Matem?ticas	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co