



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>PATIÑO                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>MINOTTA                                                                                                                                                                        | NOMBRES<br>EDWIN JANES                                                                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16503841 | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                                    | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                  | NÚMERO 16503841                                                                                                                                                                                                  | D.M. 55                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 06 MES 12 AÑO 1973<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO BUENAVENTURA        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>centro comercial bvista piso 2 ofic 114 piso 2 bellavista<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO BUENAVENTURA<br>TELÉFONO 0322440737 EMAIL edwinjanes1973@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA  |     |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |                         |          |    |                                                                       | SECUNDARIA  |      |                            | MEDIA                          |     | FECHA DE GRADO  |     |                    |     |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2°                      | 3°       | 4° | 5°                                                                    | 6°          | 7°   | 8°                         | 9°                             | 10° | 1X°             | MES | 06                 | AÑO | 1992 |
| 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  |                            |                                |     |                 |     |                    |     |      |
| POSTGRADO                                                                                                                                                      | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN SOCIAL COMUNITARIA                    | 09          | 2023 |                            |                                |     |                 |     |                    |     |      |
| POSTGRADO                                                                                                                                                      | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN CULTURA DE PAZ Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO | 09          | 2017 |                            |                                |     |                 |     |                    |     |      |
| PREGRADO                                                                                                                                                       | 10                      | X        |    | ABOGADO                                                               | 04          | 2012 | 215918                     |                                |     |                 |     |                    |     |      |
| PREGRADO                                                                                                                                                       | 12                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                                                    | 10          | 2000 | 84571                      |                                |     |                 |     |                    |     |      |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                            |             |     |

4

### IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                                  |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA      |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                          |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                                |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>602620000                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                              | 01           | Mes | 12      | Año | 2024                                  | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>#ENTICONFIO                   |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA CONV. CIUDADANA        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 CALLE 9        |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                                  |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                              | 22           | Mes | 10      | Año | 2024                                  | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE GOBIERNO, DDHH Y PAZ |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA CALLE 26 - 13 19 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                          |              |     |         |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>BUENAVENTURA                |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3154218738                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                      | 01           | Mes | 03      | Año | 2020                                                 | Día | 29 | Mes | 02 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DESPACHO COMO PERSONERO MUNICI |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA GERENCIAL  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA CALLE 1A 1A 1                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                          |              |     |         |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIVERSIDAD DEL PACIFICO             |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>BUENAVENTURA                |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                      | 15           | Mes | 05      | Año | 2017                                                 | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR FINANCIERO            |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DIRECCION FINANCIERA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 13A 3I 1 universidad del pacifico |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                          |              |     |         |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE BUENAVENTURA              |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>BUENAVENTURA                |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2400234                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                      | 01           | Mes | 10      | Año | 2012                                                 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONCEJAL                       |  |  | DEPENDENCIA<br>CONCEJAL MUNICIPAL        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 1A A SUR 1A SUR 2-34              |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### 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            | 9                     | 1     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### 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

EDWIN JAMES PATINO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### 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