Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

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
Aguirre	Montoya	Daniela Vannesa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1114062135	F (X) M ( ) NB ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 08 AÑO 1993	CALLE 4 N 66 49 APTO 401 EL REFUGIO			
PAÍS	COLOMBIA	PAIS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	TULUÁ	TELÉFONO		EMAIL	daniela10826@hotmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°		MES	07	AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	12	2020	
PREGRADO	9	X		FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	12	2014	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 17	Mes: 06	Año: 2025			FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 06	Año: 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES	DEPENDENCIA: 4171 SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO						DIRECCIÓN: CALLE 10 6 8 Plazoleta San Francisco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3165232496	FECHA DE INGRESO	Día: 20	Mes: 05	Año: 2024			FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES	DEPENDENCIA: 4171 SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO						DIRECCIÓN: CALLE 10 6 8 Plazoleta San Francisco					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAIS* COLOMBIA											
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*											
TELÉFONOS 3165232496		*FECHA DE INGRESO*								*FECHA DE RETIRO*									
		Día	24	*Mes*	01	*Año*	2024			*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES		*DEPENDENCIA* 4171 SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO								*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 8 Plazoleta San Francisco									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAIS* COLOMBIA											
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*											
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*								*FECHA DE RETIRO*									
		Día	18	*Mes*	11	*Año*	2023			*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION								*DIRECCIÓN* CALLE 8 5 70 Edificio Antigua Beneficencia									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAIS* COLOMBIA											
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*											
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*								*FECHA DE RETIRO*									
		Día	14	*Mes*	06	*Año*	2023			*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION								*DIRECCIÓN* CALLE 8 5 70 Edificio Antigua Beneficencia									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAIS* COLOMBIA											
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*											
TELÉFONOS 3165232496		*FECHA DE INGRESO*								*FECHA DE RETIRO*									
		Día	11	*Mes*	01	*Año*	2023			*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION								*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 8 Edificio Plazoleta San Francisco									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAIS* COLOMBIA											
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*											
TELÉFONOS 3165232496		*FECHA DE INGRESO*								*FECHA DE RETIRO*									
		Día	10	*Mes*	11	*Año*	2022			*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION								*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 8 Edificio Plazoleta San Francisco									

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICIN APARA LA TRANSPARENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 - 6 8 Edificio Plazoleta San Francisco							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TEATRO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI - ENRIQUE BUENAVENTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 8813131	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO MUNICIPAL DE CALI						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 - 6 64							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	10	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 10C - 6 8 P 3 EDIFICIO SAN FRANCISCO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TEATRO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI - ENRIQUE BUENAVENTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 8813131	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	21	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO MUNICIPAL ENRIQUE BUENA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 6 64 Centro							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TEATRO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI - ENRIQUE BUENAVENTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 8813131	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	19	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO MUNICIPAL ENRIQUE BUENA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 6 64							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC SAN FRANCISCO								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	20	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC SAN FRANCISCO								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD TEATRO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI - ENRIQUE BUENAVENTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS 8813131	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	05	*Mes*	11	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO MUNICIPAL ENRIQUE BUENA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 6 64								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD TEATRO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI - ENRIQUE BUENAVENTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS 8813131	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	22	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	20	*Mes*	10	*Año*	2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO MUNICIPAL ENRIQUE BUENA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 6 64								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS 6200000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC SAN FRANCISCO								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6200000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6200000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6200000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6200000		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	05	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 C 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6680571		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO					*DIRECCIÓN* AVENIDA 2 10-70						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAIS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6680571	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
	Día: 15	Mes: 06	Año: 2016				Día: 31	Mes: 12	Año: 2016						
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO						DIRECCIÓN: AVENIDA 2 10 70 CAM								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAIS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6680571	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
	Día: 18	Mes: 03	Año: 2016				Día: 30	Mes: 05	Año: 2016						
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO						DIRECCIÓN:								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD: GLOBAL SECURITIES S.A.			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAIS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 5245924	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
	Día: 28	Mes: 12	Año: 2015				Día: 14	Mes: 03	Año: 2016						
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASISTENTE ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN: CALLE 22 N 6 N 24 of 204								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD: PRODUCTOS CARNICOS RIKO'S			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAIS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 2326349	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
	Día: 22	Mes: 12	Año: 2014				Día: 15	Mes: 07	Año: 2015						
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: AUXILIAR CONTABLE						DIRECCIÓN: CARRERA 28 N 19 41								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD: BOLSA DE VALORES DE COLOMBIA			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAIS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6672727	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
	Día: 16	Mes: 06	Año: 2014				Día: 15	Mes: 12	Año: 2014						
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COORDINADORA AREA EDUCACION	DEPENDENCIA: EDUCATIVA						DIRECCIÓN: CALLE 22 N 6 N 24								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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						

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Cali - 23 - Septiembre - 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Cali, 23 de Septiembre de 2025

Ciudad y fecha

Juan José Valenzuela L

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS