

 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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LINERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORONADO		NOMBRES WILSON DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1144141974				SEXO F ☐ M ☒	
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐				PAÍS 	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1144141974 D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 08 AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO CÚCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 32 # 35E - 35 casa PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3128293470 EMAIL chaved29@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 PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO EN INFORMATICA	
1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. 7o. 8o. 9o. 10. ☒										FECHA DE GRADO MES 07 AÑO 2007	

 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 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wiwik13@hotmail.com			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL X 4162.010.26.1.1840 DE 2020				DEPENDENCIA FUNCIÓN PUBLICA				DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

	DÍA 02	MES 02	AÑO 2018	DÍA 31	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DEPORTE			DIRECCIÓN CALLE9 CO 37		
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 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO SI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA FOMENTO			DIRECCIÓN CRA9 #37A-01		
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 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 02 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO SI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA FOMENTO			DIRECCIÓN CRA9 #37A-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD corporacion para la recreacion popular	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812 - 2	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios	DEPENDENCIA deporte			DIRECCIÓN cra 8 #39-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD corporacion para la recreacion popular	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4384812 - 2	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios	DEPENDENCIA deporte			DIRECCIÓN cra 8 #39-01		

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