

 <p>El servicio público es de todos</p>	<p>Función Pública</p>	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	----------------------------	---	---

1**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO Ramirez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Montero	NOMBRES Andres Felipe
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1107065686		SEXO F ☐ M ☒
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1107065686 D.M 17		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 06 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cr 61 # 18 - 16 K - 142 Cañaverales 3 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3006141347 EMAIL anra0610@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)																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">TÍTULO OBTENIDO: Tecnico Especialidad Industrial en Electronica</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">PRIMARIA</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">SECUNDARIA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">MEDIA</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1o.</td><td style="text-align: center;">2o.</td><td style="text-align: center;">3o.</td><td style="text-align: center;">4o.</td><td style="text-align: center;">5o.</td><td style="text-align: center;">6o.</td><td style="text-align: center;">7o.</td><td style="text-align: center;">8o.</td><td style="text-align: center;">9o.</td><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">MES 06</td> <td style="text-align: center;">AÑO 2008</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Tecnico Especialidad Industrial en Electronica		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2008
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Tecnico Especialidad Industrial en Electronica																																			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2008																																	
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																																				
UN	8	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS Esta AdministraciOn Empresarial					MES 06 AÑO 2015	91915																																				

 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 Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5542513			FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2019			

CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato Técnico - Coordinador	DEPENDENCIA Dengue	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5542513	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Contrato Técnico - Coordinador	DEPENDENCIA Dengue	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5542513	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Contrato Técnico- Coordinador	DEPENDENCIA Dengue	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5542513	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios De apoyo a la gestión - Asistencial	DEPENDENCIA Centro de Zoonosis	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5542513	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Operario - Prestación de servi Prestación de servicios profesionales y apoyo.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 4b # 36 - 00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD RUBBER VULK COLOMBIA SAS	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anra0610@gmail.com
TELÉFONOS 3042955	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 22 # 8-46 B/Alameda

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cal. 06/07/2020

Andrés Felipe Román

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

LF
amc

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

1. The first part of the problem is to find the area of the rectangle. The area of a rectangle is found by multiplying the length by the width. In this case, the length is 10 units and the width is 5 units. So, the area is $10 \times 5 = 50$ square units.

2. The second part of the problem is to find the perimeter of the rectangle. The perimeter of a rectangle is found by adding the length and width together and then multiplying by 2. In this case, the length is 10 units and the width is 5 units. So, the perimeter is $2 \times (10 + 5) = 30$ units.

3.