

 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 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BELLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARON		NOMBRES LORENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1144160967				SEXO F ☒ M ☐	
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐				PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 07 AÑO 1992 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 69# 5-85 APARTAMENTO 406 B PAÍS Colombia MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3158677263 DEPTO Valle del Cauca EMAIL fisiolbb@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 PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller tecnico comercial	
1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. 7o. 8o. 9o. 10. ☒ 11.										MES 08 AÑO 2009	
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	10	SI	NO	FISIOTERAPIA				MES	AÑO		
		X						04	2016		

 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 DEL DEPORTE Y LA RECREACION						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5141190				FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 04 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2020			

CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA FORTALECIMIENTO DE LOS TALENTOS DEPORTIVOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 37A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA FORTALECIMIENTO DE LOS TALENTOS DEPORTIVOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 39A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA FORTALECIMIENTO DE LOS TALENTOS DEPORTIVOS		DEPENDENCIA FOMENTO		DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 37A-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 06 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN UNIDAD DEPORTIVA JAIME APARICIO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FEDELIVA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fedeliva@gmail.com		

TELÉFONOS 5545584	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 05 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA prestacion de servicios profesionales	DEPENDENCIA FISIOTERAPEUTA		DIRECCIÓN carrera 36 N 5B3-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FISIOSALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3162893144	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA	DEPENDENCIA FISIOTERAPIA		DIRECCIÓN CARRERA 1 A OESTE # 1-76	

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