FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Restrepo	Contreras	Lady Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 67043087	M (X) NB ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 08 AÑO 1985	CALLE 30 - 43 17 Rincones de Sandiego			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	CALI	TELÉFONO	4389590	EMAIL	lrestrepo7@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	2002

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 ESTA 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 GOBIERNO Y GESTION PUBLICA TERRITORIALES	06	2023	
PREGRADO	10	X		MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	01	2011	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	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			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 VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día	13	Mes	03	Año	2025	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA COORDINACION DE FORTALECIMIENTO						DIRECCIÓN AVENIDA 2A BIS 24A 25						
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						FECHA DE RETIRO						
	Día	15	Mes	03	Año	2025	Día	31	Mes	05	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO						DIRECCIÓN CARRERA 6 entre calle 9 y 10						

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	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	16	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 entre calle 9 y 10				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	14	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	10	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA* COORDINACION DE FORTALECIMIENTO						*DIRECCIÓN* AVENIDA 2A BIS 24A 25				
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*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 entre calle 9 y 10				
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*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PRESTACION SERVIC	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y PROYECTOS						*DIRECCIÓN* CALLE 8 5 -70				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPOSITO DE MATERIALES FERRECON		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6621786	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	01	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE COMERCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 70 - 7T Bis-43				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CANAL LOCAL DE TELEVISION DE MEDELLIN TELEMEDELLIN			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN							*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*									
TELÉFONOS 3122869254	*FECHA DE INGRESO*							*FECHA DE RETIRO*									
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2021		*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR OPERATIVO	*DEPENDENCIA* AREA COMERCIAL							*DIRECCIÓN* CARRERA 43 A 16 60									
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	13	*Mes*	07	*Año*	2020		*Día*	27	*Mes*	09	*Año*	2021				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PROYECTOS							*DIRECCIÓN* PALACIO 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*	2020		*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA MUJER Y EQUIDAD							*DIRECCIÓN* PALACIO 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 8900888	*FECHA DE INGRESO*							*FECHA DE RETIRO*									
	Día	17	*Mes*	04	*Año*	2017		*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO							*DIRECCIÓN* CALLE 8 N 5 70									
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	*FECHA DE INGRESO*							*FECHA DE RETIRO*									
	Día	20	*Mes*	06	*Año*	2019		*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* DESARROLLO ECONOMICO							*DIRECCIÓN*									

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
		X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
VALLE DEL CAUCA	CALI										
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
8890888	*Día* 18	*Mes* 01	*Año* 2019				*Día* 31	*Mes* 05	*Año* 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*							
PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO			CALLE 8 5 70							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA		X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.										
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
8900888	*Día* 09	*Mes* 01	*Año* 2018				*Día* 30	*Mes* 06	*Año* 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*							
PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
		X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
VALLE DEL CAUCA	CALI										
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día 13	*Mes* 09	*Año* 2017				*Día* 31	*Mes* 12	*Año* 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*							
PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO			CALLE 8 5 70							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
ACUAVALLE S.A. E.S.P.- TEMPORALES ESPECIALIZADOS			X	COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
VALLE DEL CAUCA	CALI										
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
6653567	*Día* 11	*Mes* 04	*Año* 2016				*Día* 08	*Mes* 08	*Año* 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*							
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SUBGERENCIA TECNICA			CALLE 56 N 3 N 19							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
BANCO DAVIVIENDA S.A.			X	COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
VALLE DEL CAUCA	CALI										
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
8987400	*Día* 17	*Mes* 08	*Año* 2006				*Día* 22	*Mes* 01	*Año* 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*							
SUPERNUMERARIA	COMERCIAL			CARRERA 4 N 12 41							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

<table>
<tr><td colspan="6">EXPERIENCIAS DEL DOCENTE</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA</td><td>PÚBLICA</td><td>PRIVADA</td><td colspan="2">PAÍS</td></tr>
<tr><td>DEPARTAMENTO</td><td colspan="3">MUNICIPIO</td><td colspan="2">CORREO ELECTRÓNICO</td></tr>
<tr><td rowspan="2">TELÉFONOS</td><td colspan="3">FECHA DE INGRESO</td><td colspan="2">FECHA DE RETIRO</td></tr>
<tr><td>Día:</td><td>Mes:</td><td>Año:</td><td>Día: Mes:</td><td>Año:</td></tr>
<tr><td>AREA DE CONOCIMIENTO</td><td colspan="3">NIVEL EDUCATIVO</td><td colspan="2">DIRECCIÓN</td></tr>
</table>

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	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	4
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 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 ____________________

____

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 INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Juan José Valenzuela T.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS