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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GAITAN	VERA	VICTOR EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1143960867	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE (●) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1143960867 D.M 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 03	MES 10	AÑO 1993	CLL 56 F1 # 44 A - 05 CASA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO	3175262022	EMAIL	victor.gaitan@endeporte.edu.co

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: BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL ESPECIALIDAD ELECTRON
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	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** (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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		DEPORTE	11	2018	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria del Deporte y la Recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 31 MES 05 AÑO 2020	DÍA 30 MES 06 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gestor Territorial 4162.010.26.1.991 de 2020		Calle 9 No. 37A-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria del Deporte y la Recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	CALI	contactenos@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 03 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 04 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Gestor Territorial 4162.010.26.1.391 de 2020	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

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** contactenos@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Coordinador Deportivo 4162.010.26.1.5368 de 2019	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 9 No. 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** contactenos@cali.gov.co
TELÉFONOS 5566409	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 06 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Monitor Deportivo Monitor Deportivo	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

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** contactenos@cali.gov.co
TELÉFONOS 5566409	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Monitor Deportivo 4162.010.26.1.1788 de 2019	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 9 No. 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** contactenos@cali.gov.co
TELÉFONOS 5144255	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Monitor Deportivo 4162.010.26.1.945 de 2018	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 9 No. 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** DEPORVIDACALI.GOV.CO
TELÉFONOS 5566409	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Monitor deportivo PRESTACIÒN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** FOMENTO		**DIRECCIÓN** CALLE 9 A CARRERA 37 A

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** DEPORVIDACALI.GOV.CO
TELÉFONOS 5566409	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 03 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO MONITOR PRESTACIÒN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** FOMENTO		**DIRECCIÓN** CALLE 9 A CARRERA 37 A

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR		X	Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4384812	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 07 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** PROYECTOS	**DIRECCIÓN** CLL 8 # 39 - 01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COLECTIVO DESMOVILIZADO CALLES	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3175501805	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 06 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR DEPORTIVO	**DEPENDENCIA** DEPORTE	**DIRECCIÓN** CRA. 28 E ENTRE CALLE 79 Y 81

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