

 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: 150px;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIVERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMIREZ		NOMBRES JUAN DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1144148991			SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 114418991 D.M 11					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 05 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO FUSAGASUGÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA1BIS56-50 APT0404/BLOQ9 TORRES DE CONFANDI PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3188947864 EMAIL juanda_519@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)																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD SALUD EN SALUD COMU</td> </tr> <tr> <td colspan="5">PRIMARIA</td> <td colspan="5">SECUNDARIA</td> <td colspan="1">MEDIA</td> <td colspan="1">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td colspan="2">MES 09 AÑO 2010</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD SALUD EN SALUD COMU		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 09 AÑO 2010	
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD SALUD EN SALUD COMU																																				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO																																			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 09 AÑO 2010																																			
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	1144148991																																				
		X						03	2020																																					

 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 DEPORTE Y RECREACION DE SANTAIGO DE CALI			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca			MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5141190			FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019	

CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ZONAL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVA		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 37A	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO DEPORTE PRESTACIÓN DE SERVICIO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5566409	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ZONAL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVA		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 9 con cra 37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria del deporte y la recreación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Coordinador zonal Desarrollo de actividades deportivas para persona		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		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios 4162.010.26.1.1438 de 2018		DEPENDENCIA fomento		DIRECCIÓN CLL 9 # 37 A 01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPRTE Y LA RECREACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5141190	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 4162.0.26.1.2589-2017		DEPENDENCIA fomento		DIRECCIÓN CALLE 9 37A01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 04 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA FOMENTO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA 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 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO FOMENTO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD LIVAPACE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3235012	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO MONITOR	DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 2 # 66B-89	

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 _____