FORMATO COMPLETO

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
COLLAZOS	SAAVEDRA	JULIAN ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	GENERO	NACIONALIDAD	PAIS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS. ( ) No. 1143843930	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1143843930 D.M. 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 21 MES 05 AÑO 1993	CARRERA 48 A 14 119
PAIS COLOMBIA	PAIS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA
DEPTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI
MUNICIPIO CALI	TELEFONO 3147714011 EMAIL julancollazosperiodista@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO CORRESPONDEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA									EDUCACION MEDIA	TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	X	MES	07	AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN FORMA DESCENDENTE, EN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRITA

TC (TÉCNICA) **TE** (TECNOLOGICA) **TE** (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	INSTITUCIÓN (NACIONAL O EXTERIOR)	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO		X		ESPECIALIZACION EN COMUNICACION ESTRATEGICA DE MARCA EN ENTORNOS DIGITALES	08	2020	
PREGRADO	IC	X		COMUNICACION SOCIAL - PERIODISTA	05	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN FORMA DESCENDENTE, EN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ESCRITA

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **ETDH** (EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCION	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LA TITULACION O TITULO OBTENIDO	TERMINACION	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O EXCELENTE (E)

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO DESCENDENTE, EMPEZANDO POR LA ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CANAL LOCAL DE TELEVISION DE MEDELLIN TELEMEDELLIN		PÚBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN		CARGO ELECTIVA (SI APLICA)	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	Día 13	Mes 07	Año 2020	Día 31	Mes 10	Año 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA COMUNICACION SOCIAL PERIODISMO		DIRECCION CARRERA 53 # 53	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CARGO ELECTIVA (SI APLICA)	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	Día 01	Mes 01	Año 2020	Día 30	Mes 04	Año 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y		DIRECCIÓN CARRERA 5 # 3	

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD AUTÓN[illegible]			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	11	Año	2014	Día	30	Mes	09	Año	2020
CARGO O CONTRATO ANTERIOR PERIODISTA JUNIOR	DEPENDENCIA ACADEMICA Y COMUNICACIONES				DIRECCION CALLE [illegible] 11-25							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DEL DE[illegible]			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ANTERIOR COORDINADOR DE C[illegible]	DEPENDENCIA COMUNICACIONES				DIRECCION CALLE [illegible] 38 75							

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCION EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCION							

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
[illegible] PÚBLICO	3	0
[illegible] DEL SECTOR PRIVADO	6	10
[illegible] INDEPENDIENTE	0	0
[illegible] DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Ley 190 de 1995 -483 y 443 de 1998-

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE NINGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EL EJERCICIO DE EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali 14 noviembre 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS DE SOPORTE PRESENTADOS COMO SOPORTE

Cali 14 noviembre 2025

Ciudad y fecha

Juan José Valenzuela H.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 018000917770 FACEBOOK TWITTER www.funcionpublica.gov.co