

 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 VINASCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO	NOMBRES CARLOS FABIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16708527		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO 16708527 D.M 17		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 02 AÑO 1965 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 70 7s # 10BL AP 302 APARTAMENTO UNIDAD RESIDENCIAL LAS CEIBAS PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 6639870 EMAIL cafavi7@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)																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">PRIMARIA</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">SECUNDARIA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">MEDIA</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 colspan="2" style="text-align: center;">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">MES 11 AÑO 1993</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	FECHA DE GRADO											X	MES 11 AÑO 1993	
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO																																															
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA																																															
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	FECHA DE GRADO																																															
									X	MES 11 AÑO 1993																																															
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																																															
TC	2	SI	NO	TECNICO PROFESIONAL EN CONSERVACION AMBIENTAL				MES	AÑO	NO																																															

☒ 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 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5542527/29		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2017	

CARGO O CONTRATO ACTUAL TÉCNICO DE SALUD PÚBLICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA ENTORNOS SALUDABLES		DIRECCIÓN CALLE 4B # 36 - 00 SAN FERNANDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5542530	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO TÉCNICO ÁREA DE LA SALUD 4145.0.26.1.1152		DEPENDENCIA SALUD AMBIENTAL		DIRECCIÓN CALLE 4B # 36 - 00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD control ambiental integral		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlambiental@yahoo.com		
TELÉFONOS 3335147	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO control ambiental integral programa dengue		DEPENDENCIA grupo salud ambiental		DIRECCIÓN carrera 50 # 13A - 110	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD control ambiental integral		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlambiental@yahoo.com		
TELÉFONOS 3335147	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO control ambiental integral control dengue		DEPENDENCIA grupo salud ambiental		DIRECCIÓN carrera 50 # 13A - 110	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONTROL AMBIENTAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlambiental@yahoo.com		
TELÉFONOS 3335147	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO prestacion de servicios		DEPENDENCIA salud ambiental		DIRECCIÓN CRA 50 # 13a-110	

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

Santiago de Cali, 4 noviembre 2020

[Firma]
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.

27
Bogotá, 04 Noviembre 2020
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

