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
BOCANEGRA	GRISALES	JAKELINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 31321633	F (●) M ( )	COL. ( )	EXTRANJERO (●)

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 07 MES 07 AÑO 1983	Carrera 31 A No. 18 - 46 Casa			
PAÍS		PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO		MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO		TELÉFONO	3260896	EMAIL	jakeline.bocanegra@cali.gov.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 Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 2000
									X	

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	12	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	04	2008	43639
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	05	2011	

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
Alcaldia de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		uaespm@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8854666	DÍA 03 MES 07 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
profesional especializado prestacion de servicios profesionales	Agua potable y saneamiento bas	calle 7 No. 4-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			

Alcaldia de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uaespm@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 05 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 06 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO profesional especializado prestacion de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Agua potable y saneamiento bas	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo contrato de prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** Agua Potable - Saneamiento Bas	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4 - 70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uaespm@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 23 **MES** 04 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especi servicios profesionales especializados	**DEPENDENCIA** Unidad Administrativa especial	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo contrato de prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** Agua Potable - Saneamiento Bas	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4 - 70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Servicios Publicos Municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uaespm@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios No. 4182.0.10.26.1.126-2018	**DEPENDENCIA** Agua Potable - Saneamiento Bas	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4 - 70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Santiago de Cali	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uaespm@cali.gov.co	
TELÉFONOS 8854666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 07 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO servicios profesionales Prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** Unidad Administrativa Especial	**DIRECCIÓN** calle 7 No. 4-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Unidad administrativa especial de servicios públicos municipales	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uaespm@cali.gov.co	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8854666	DÍA 27 MES 01 AÑO 2017	DÍA 30 MES 06 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
profesional universitario 4182.0.10.26.1.14 de Enero 26 de 2017	servicios públicos	calle 7 No. 4 - 70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Santaigo de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8851325	DÍA 19 MES 07 AÑO 2016		DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Prestacion de servicios Prestacion de servicios	Subdireccion de POT y SP		Av 2N # 10-79

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8851325	DÍA 22 MES 01 AÑO 2016		DÍA 30 MES 06 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Profesional especializado cont PS y apoyo a la gestión	Subdirección de pot y sp		Avenida 2N entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8851325	DÍA 22 MES 06 AÑO 2015		DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
apoyo a la gestión prestacion de servicios y apoyo a la gestión	Planeación municipal		Avenida 2N entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8851325	DÍA 19 MES 01 AÑO 2015		DÍA 31 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
profesional Prestacion de servicios y apoyo a la gestión	Planeacion Municipal Cali		Avenida 2N entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6689100	DÍA 13 MES 01 AÑO 2014		DÍA 31 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
contratista prestacion de servicios profes	Planeacion municipal -pot y sp		Avenida 2N entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6689100	DÍA 27 MES 07 AÑO 2013		DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
servicios profesionales especi contrato de prestación de servicios profesionales	Subdirección del POT y SP		Avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 25 MES 01 AÑO 2013	DÍA 30 MES 06 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas contrato de prestación de servicios profesionales	Subdirección del POT y SP	Avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	www.planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 06 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas contrato de prestación de servicios profesionales	POT Y SERVICIOS PUBLICOS	Avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 29 MES 05 AÑO 2012	DÍA 29 MES 08 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas prestacion de servicios profesionales	pot y servicios públicos	avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 21 MES 02 AÑO 2012	DÍA 21 MES 05 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas prestacion de servicios profesionales	pot y servicios publicos	avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 03 MES 02 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas prestacion de servicios profesionales	pot y servicios públicos	avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6689100	DÍA 22 MES 01 AÑO 2010	DÍA 31 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
administradora de empresas prestacion de servicios profesionales	pot y servicios públicos	avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Cali	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	planeacion@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8851325	DÍA 02 MES 02 AÑO 2009	DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestacion de servicios Prestacion de servicios	Subdireccion de pot y sp	Avenida 2N entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
alcaldia de cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		planeacion@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6689100	DÍA 06 MES 05 AÑO 2008		DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
administradora de empresas prestacion de servicios y apoyo a la gestion	pot y servicios públicos		avenida 2 norte entre calles 10 y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6684340	DÍA 02 MES 05 AÑO 2007		DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
TECNICO ADMINISTRATIVO PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS	SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL		AVENIDA 5 AN No. 20 N - 08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de seguros sociales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 MES 11 AÑO 2006		DÍA 30 MES 03 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Prestacion de servicios Asistente de prestaciones	Departamento de Pensiones		Avenida 4 Oeste

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de seguros sociales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 MES 09 AÑO 2006		DÍA 30 MES 10 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
contratista de prestacion de s Asistente de prestaciones	Departamento de Pensiones		Avenida 4 Oeste

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de seguros sociales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 25 MES 01 AÑO 2006		DÍA 31 MES 08 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Asistente de prestaciones prestacion de servicios asistenciales	Departamento de Pensiones		Avenida 4 Oeste

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de seguros sociales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2005		DÍA 24 MES 01 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Asistente de prestaciones prestacion de servicios asistenciales	Departamento de Pensiones		Avenida 4 Oeste

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS