

 <div> El servicio público es de todos </div> <div> Función Pública </div>	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALAZAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARONA	NOMBRES OMAR ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 94383625		SEXO F ☐ M ☒
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 94383625 D.M 03		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 08 AÑO 1972 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 7 12 55 casa San Juan Bosco PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO TELÉFONO 3116417244 EMAIL omarsalazar@hotmail.es

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 TÉCNICO COMERCIAL		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	FECHA DE GRADO MES 06 AÑO 1994	

 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 CORPOSACA						PÚBLICA ☐		PRIVADA ☒		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 8850061				FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2018				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL proyecto Juegos Deportivos y Recreativos				DEPENDENCIA APOYO LOGISTICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 NO 12-41			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORFECALI						PÚBLICA ☒		PRIVADA ☐		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@corfecali.com.co			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

3982929	DÍA 12 MES 07 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO MONITOR DEPORTIVO PS-093-2017	DEPENDENCIA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RE	DIRECCIÓN carrera 56 No 3 - 07

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