Libertad y Orden

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
ALVARADO	PARDO	PAOLA ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 38466654

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL. [X] EXTRANJERO [ ] PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 9 AÑO 1978

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE

MUNICIPIO: CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 102 # 45-45

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: CALI EMAIL: riayserviciofinancieropaa@gmai

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	10º	11º	MES	3	AÑO	1998
										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
TC	6	X		ADMINISTRACION JUDICIAL	12	2005	
UN	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	4	2019	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

3 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: IE POLITECNICO MUNICIPAL DE CALI											PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE	MUNICIPIO: CALI										CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: a.pmc.sandra.upegui@cali.edu.co		
TELÉFONOS: 3146804397	FECHA DE INGRESO: DÍA 25	MES 5	AÑO 2024				FECHA DE RETIRO: DÍA 20	MES 12	AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA DE APOYO FINANCIERO	DEPENDENCIA: AERA FINANCIERA						DIRECCIÓN:						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUCION EDUCATIVA LAS AMERICAS											PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE	MUNICIPIO: CALI										CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: FINANCIERALASAMERICAS@GMAIL.COM		
TELÉFONOS: 3105339219	FECHA DE INGRESO: DÍA 16	MES 5	AÑO 2024				FECHA DE RETIRO: DÍA 30	MES 12	AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO: CONTRATISTA APOYO A LA GESTION FINANCIERA	DEPENDENCIA: FINANCIERA						DIRECCIÓN: CRA 12 # 38 58						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUCION EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL											PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE	MUNICIPIO: CALI										CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:		
TELÉFONOS: 3147946240	FECHA DE INGRESO: DÍA 20	MES 5	AÑO 2024				FECHA DE RETIRO: DÍA 20	MES 12	AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO: APOYO A LA GESTION FINANCIERA	DEPENDENCIA: FINANCIERA						DIRECCIÓN: CALLE 95 CRA 27D ESQUINA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO COMERCIAL JOSE MARIA VIVAS BALCAZAR											PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE	MUNICIPIO: CALI										CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: financieravivasbalcazar@gmail.com		
TELÉFONOS: 3375348	FECHA DE INGRESO: DÍA 18	MES 5	AÑO 2024				FECHA DE RETIRO: DÍA 29	MES 12	AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO: APOYO A LA GESTION FINANCIERA	DEPENDENCIA: AREA FINANIERA						DIRECCIÓN: CALLE 14 # 48A 32						

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:						

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

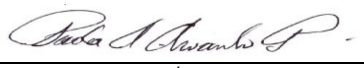
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	0
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	23	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI [ ] NO [x] ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILILDAD E 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)



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS