



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CORTES                                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>MOREN                                                                                                                                                                       | NOMBRES<br>CARLOS ANDRES                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>1144134278</u>           | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                                 | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                                    | NÚMERO<br><u>1144134278</u>                                                                                                                                                                                   | D.M. <u>17</u>                                                                                          |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <u>31</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1990</u><br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO<br>CALI | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 58B 3A 04 APARTAMENTO VILLA DEL PRADO<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO<br>CALI<br>TELÉFONO<br>4481189<br>EMAIL<br>carloscortes439@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 ) |    |    |    |    |            |    |    |    |       |                |                 |    |                   |      |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |       |                | TÍTULO OBTENIDO |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA | FECHA DE GRADO |                 |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°            | MES             | 07 | AÑO               | 2006 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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 |
|                                                                                                |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 11          | 2020               | 285577-T                   |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

## IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

|                                                                                                                        |  |  |                                               |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |                                               |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EVAL SAS                                                                                          |  |  |                                               | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS                                                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                                                                                        |  |  | Día                                           | 01           | Mes | 07           | Año | 2022                               | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2024 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO                                                                            |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION / CONTADOR      |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 45 2 62       |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |                                               |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO,<br>CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3233732633                                                                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                                                                                                        |  |  | Día                                           | 19           | Mes | 01           | Año | 2022                               | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2022 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 2 NORTE 10 70 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |  |                                                |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------|----|--------------|----|------------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO,<br>CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                   |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8879020                                                                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                        |  |  |  | Día                                            | 16 | Mes          | 11 | Año                                | 2021 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                                 |  |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL  |    |              |    | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 2 NORTE 10 70 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |  |                                                |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO,<br>CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                   |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8896332                                                                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                        |  |  |  | Día                                            | 21 | Mes          | 09 | Año                                | 2021 | Día | 29 | Mes | 10 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                                 |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA BIENESTAR SOCIAL           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 2N 10 70      |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |  |                                                |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EVAL SAS                                                                                          |  |  |  | PÚBLICA                                        |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3137420000                                                                                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                        |  |  |  | Día                                            | 08 | Mes          | 11 | Año                                | 2020 | Día | 12 | Mes | 08 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                                 |  |  |  | DEPENDENCIA<br>DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD    |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 45 2 62       |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |  |                                                |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BTL MARKETING .SAS                                                                                |  |  |  | PÚBLICA                                        |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3174388269                                                                                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                        |  |  |  | Día                                            | 15 | Mes          | 07 | Año                                | 2015 | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE ADMINISTRATIVO                                                                    |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA                  |    |              |    | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 4N 10 65      |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                             |  |  |  |                                                |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI                                                                      |  |  |  | PÚBLICA                                        |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5183000                                                                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                        |  |  |  | Día                                            | 16 | Mes          | 01 | Año                                | 2012 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUX DE SECRETARIA ACADEMICA                                                                 |  |  |  | DEPENDENCIA<br>FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 62 02         |      |     |    |     |    |     |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |

7

### 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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 8                     | 2     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 10    |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)