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
BARBOSA	CARRASQUILLA	STEPHNIE ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1107085146	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 22	MES 09	AÑO 1994	CARRERA 14 OESTE No.8-101 CASA NACIONAL 3103568959			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO	3225779137	EMAIL	

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 08	AÑO 2011
									X		

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
INDUSTRIA DE LICORES DEL VALLE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6086300	DÍA 13 MES 08 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE OFICINA Y PRODUCC PRESTACION DE SERVICIOS	SECRETARIA GENERAL	CORREGIMIENTO LA DOLORES ROZO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PANADERIA EL MOLINO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3154459602	DÍA 17 MES 05 AÑO 2018	DÍA 25 MES 08 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CAJERA VENDEDORA	PUNTO DE VENTA CENTENARIO	CENTRO COMERCIAL CENTENARIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
OFICINA DE PASAPORTES	X		Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 09 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ATENCION AL USUARIO Y DIGITACI PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** OFICINA DE PASAPORTES	**DIRECCIÓN** EDIFICIO SAN FRANCISCO 1o. PISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIA DE LICORES DEL VALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6086300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO OPERARIA DE PRODUCCION PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SALON DE EMVASADO	**DIRECCIÓN** CORREGINIENTO LA DOLORES -ROZO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INDERVALLE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 02 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO RECEPCIONISTA PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** RECEPCION	**DIRECCIÓN** LADO OCCIDENTALDELESTADIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DISTRUBUCIONES EDUSAL	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 23 **MES** 07 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD BURGER SPEED	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8930132	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 02 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADORA	**DEPENDENCIA** admiinstracion y ventas	**DIRECCIÓN** CARRERA 5 No 45-38

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 04-08/2020

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