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
OROZCO	TRIANA	JENNY ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 34322251	F (•) M ( )	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 10 MES 07 AÑO 1983			Calle 37 #34-10 301 EL DIAMANTE			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Cundinamarca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	SANTA FE DE BOGOTA			TELÉFONO	3113630646	EMAIL	ant.jenny.orozco@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: BACHILLER EN TECNOLOGIA MODALIDAD CIENCIAS NATURAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2000

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	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2011	96244
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION DEL TALENTO HUMANO Y LA PRODUCTIVIDAD	10	2013	NO
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL	12	2016	NO

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
GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 08 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA	**DIRECCIÓN** CALLE 10 CR 6 Y 8 P3 EDIFICIO SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 03 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA		**DIRECCIÓN** CALLE 10 CR 6 Y 8 P9 EDIFICIO SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** andreaorozco10@yahoo.com
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 06 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PAZ TERRITORIAL		**DIRECCIÓN** CALLE 10 CR 6 Y 8 P3 EDIFICIO SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** andreaorozco10@yahoo.com
TELÉFONOS 6206000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PAZ TERRITORIAL		**DIRECCIÓN** CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** andreaorozco10@yahoo.com
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 10 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1.110.01.59.2-5013 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PAZ TERRITORIAL		**DIRECCIÓN** CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GIROMA S.A.S	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ORGANIZACIONAL@GIROMASALUDOCUPACIONAL.COM
TELÉFONOS 4482080	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ASESORA ESPECIALIZADA	**DEPENDENCIA** SALUD OCUPACIONAL		**DIRECCIÓN** CLL 34#43-66

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

SEGUROS BOLÍVAR S.A		X	Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** andreaorozco10@yahoo.com
TELÉFONOS 4938080	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 06 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE EGRESOS	**DEPENDENCIA** TESORERIA		**DIRECCIÓN** CLL 44# 69-06

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.

Cali, enero 2021
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