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
Cardona	Garcia	Mauro Alejandro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 1088258153

SEXO **F** ( ) **M** (●) **NACIONALIDAD** **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 1088258153 **D.M** 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 22 **MES** 02 **AÑO** 1988
PAÍS Colombia
DEPTO Risaralda
MUNICIPIO PEREIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 27 BIS # 11 B 22 CASA LA VICTORIA CENTRO
PAÍS Colombia **DEPTO** Risaralda
MUNICIPIO PEREIRA
TELÉFONO 3122168624 **EMAIL** maoalejo10@hotmail.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: bachiler tecnico en electricidad y electronica
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2004
									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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	5	X		TECNICA PROFESIONAL EN GESTION EMPRESARIAL	09	2013	
TL	7	X		TECNOLOGIA EN GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	05	2015	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2016	EN TRAMITE

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
ALCALDIA DE PEREIRA SEC DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Risaralda	PEREIRA	hacienda@pereira.gov.co
TELÉFONOS 3248201	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 10 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION SERVICIOS PROFESION PRESTACION DE SEVRICIOS	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA	**DIRECCIÓN** cr 7 18-55 piso 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** HACIENDA@PEREIRA.GOV.CO
TELÉFONOS 3248201	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO APOYO PROFESIONAL PRESTACION DE SERVICIOS A LA SECRETARIA DE HACIEND	**DEPENDENCIA** administrativa		**DIRECCIÓN** cr 7 18-55 piso 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA SECRETARIA DE HACIENDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** hacienda@pereira.gov.co
TELÉFONOS 3248201	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS APOYO PROFESIONAL	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA		**DIRECCIÓN** cr 7 18-55 piso 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA - SECRETARIA DE HACIENDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** hacienda@pereira.gov.co
TELÉFONOS 3248201	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 08 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 23 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS APOYO PROFESIONAL	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA		**DIRECCIÓN** cr 7 18-55 piso 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA - SECRETARIADE HACIENDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** HACIENDA@PEREIRA.GOV.CO
TELÉFONOS 3248201	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS APOYO PROFESIONAL	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA		**DIRECCIÓN** CRA 7 18-55 PISO 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD AC NIELSEN - ACTIVOS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3244000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 11 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ENCUESTADOR	**DEPENDENCIA** INVESTIGACION DE MERCADOS		**DIRECCIÓN** CR7 19-45 OF 14 06

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD AC NIELSEN	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3244000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 07 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ENCUESTADOR	**DEPENDENCIA** INVETSIGACION DE MERCADOS	**DIRECCIÓN** CR 7 # 19-46 OF 1405 ED TORRE BOLIVAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3116311	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 07 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO APOYO EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS	**DEPENDENCIA** ADMINISTRACION	**DIRECCIÓN** CALLE 17 # 23-157

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 Pereira, 05 de Enero 2021



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.

Pereira, 05 de 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