



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

ENTIDAD RECEPTORA

--

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Gobernación del Valle del Cauca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS 62 00000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 06 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista	DEPENDENCIA Desarrollo Institucional	DIRECCIÓN Gobernación del valle	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Comercial Valle del Cauca EPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS 886 2727	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Mercado EPS	DEPENDENCIA Caja Compensación - EPS	DIRECCIÓN Calle 5 #16-63	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS 55 66 409	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 05 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Secretaría de Deportes y R	DIRECCIÓN Calle 9 # 37 A 01	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Promalco-Fondo Empleados Medicos de C	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -	
TELÉFONOS 6602 400	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Coordinador Nacional Mercado	DEPENDENCIA Mercado	DIRECCIÓN Av 6 Norte con 27	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

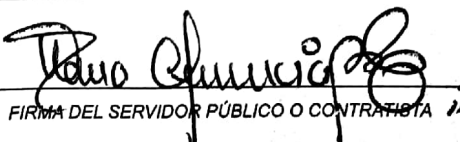
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	3

5 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Julio 30 del 2020 en la ciudad de Cali


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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS