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 |
|---|---|---|
| VARGAS | VILLAMARIN | CLAUDIA PATRICIA |

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
**C.C** (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 31584691

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

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**
**FECHA** **DÍA** 23 **MES** 06 **AÑO** 1981
**PAÍS** Colombia
**DEPTO** Valle del Cauca
**MUNICIPIO** CALI

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**
CARRERA 11C No.36-29 EL TRONCAL
**PAÍS** Colombia **DEPTO** Valle del Cauca
**MUNICIPIO** CALI
**TELÉFONO** 3740625 **EMAIL** clautiva623@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 Académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 02 AÑO 1998 |
| | | | | | | | | | 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 | |
| UN | 10 | X | | ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL | 10 | 2017 | 1123814-T |

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 |
| Inglés | X | | | | X | | 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** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI | X | | Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 21 **MES** 05 **AÑO** 2020 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN**<br>CALLE 9 CRA 37A |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI | X | | Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 19 **MES** 03 **AÑO** 2020 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 17 **MES** 04 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA**<br>Secretaria del Deporte y la R | **DIRECCIÓN**<br>CALLE 9 CRA 37A |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 19 **MES** 11 **AÑO** 2019 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 12 **MES** 04 **AÑO** 2019 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA**<br>SUBGERENCIA DE FOMENTO | **DIRECCIÓN**<br>CRA 36 # 5B 3-65 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>5569242 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2019 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 23 **MES** 03 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA**<br>Fomento | **DIRECCIÓN**<br>Cra. 36 #5B-65 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO**<br>Valle del Cauca | **MUNICIPIO**<br>CALI | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>5569242 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 17 **MES** 09 **AÑO** 2018 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN**<br>Carrera 36 No. 5B 65 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** INDERVALLE | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Valle del Cauca | **MUNICIPIO** CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 5569242 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2018 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** SUBGERECIA DE FOMENTO | | **DIRECCIÓN** Carrera 36 #5b3 65 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** INDERVALLE | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Valle del Cauca | **MUNICIPIO** CALI | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 5569242 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 11 **AÑO** 2017 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** SUBGERECIA DE FOMENTO | | **DIRECCIÓN** CR 36 # 5b3 65 |

| 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** 18 **MES** 05 **AÑO** 2017 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 09 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS TÉCNICOS EN ADMINISTRACIÓN | **DEPENDENCIA** SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN | | **DIRECCIÓN** |

| 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** 16 **MES** 02 **AÑO** 2017 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 04 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS EN ADMINISTRACIÓN | **DEPENDENCIA** SUBGERENCIA DE PLANEACION | | **DIRECCIÓN** Carrera. 36 No. 5B3 ? 65 ?Casa del Deporte? |

## 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS