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
IDARRAGA	MILLAN	LUZ JANETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 66765116

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 1972
PAÍS Colombia
DEPTO Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 58N #2CN-03 CALI-VALLE CASA
PAÍS Colombia **DEPTO** Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 6656770 **EMAIL** jidarraga@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: Bachiller Tecnico Comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 1989
									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		INGENIERIA DE SISTEMAS	06	1996	7625573548VLL

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
Municipio de Santiago de Cali - Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108260894	DÍA 22 MES 07 AÑO 2020	DÍA 30 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACIONN DE	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIV TIC	CALLE 44 # 113-39 APARTAMENTO 306 B

SERVICIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali - Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108260894	DÍA 20 MES 04 AÑO 2020	DÍA 30 MES 06 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACIONN DE SERVICIOS	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIV TIC	CALLE 44 # 113-39 APARTAMENTO 306 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali - Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108260894	DÍA 12 MES 02 AÑO 2020	DÍA 31 MES 03 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACIONN DE SERVICIOS	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIV TIC	CALLE 44 # 113-39 APARTAMENTO 306 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali - Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108260894	DÍA 09 MES 05 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADMINISTRATIVO TIC	CALLE 44 # 113 - 39 APARTAMENTO 306 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108260894	DÍA 22 MES 01 AÑO 2019	DÍA 30 MES 04 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADMINISTRATIVO TIC	CALLE 44 # 113 - 39 APARTAMENTO 306 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Satiago de Cali Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	jidarraga@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8981900	DÍA 12 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 08 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADMINISTRATIVO TIC	CALLE 44 # 113 39 APARTAMENTO 306 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali Departamento Administrativo TIC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	Luz.idarraga@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8981900	DÍA 11 MES 07 AÑO 2017	DÍA 29 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADMINISTRATIVO TIC	AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Muncipio de Santiago de Cali Departamento Adtivo de Hacienda Municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	Luz.idarraga@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2017	**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MPAL	AV 2AN # 10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali Departamento Admitivo Hacienda	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	Luz.idarraga@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 08 **MES** 07 **AÑO** 2016	**DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MPAL	AV 2AN # 10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali Departamento Admitivo Hacienda Municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	Luz.idarraga@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2016	**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MPAL	AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santiago de Cali Departamento Administrativo de Hacienda Municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 12 **MES** 06 **AÑO** 2015	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MPAL	AV 2AN # 10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIODE SANTIAGO DE CALI DPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	haciendacali@cali.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2015	**DÍA** 29 **MES** 05 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO HACIENDA MUNICIPA	AV 2AN 10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNCIPIO DE SANTIAGO DE CALI DPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	haciendacali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8981900	**DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2014	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO HACIENDA MUNICIPA	AV 2AN 10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MUNICIPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	cali@gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8981900	DÍA 10 MES 01 AÑO 2014	DÍA 27 MES 06 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO HACIENDA MPAL	AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8981900	DÍA 14 MES 05 AÑO 2013		DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8981900	DÍA 23 MES 01 AÑO 2013		DÍA 30 MES 04 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI (SAP) PRESTACION DE SERVICIOS	DEPTO ADTIVO DE HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8981900	DÍA 02 MES 05 AÑO 2012		DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DPTO ADTIVO HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.-DEPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6671146	DÍA 02 MES 04 AÑO 2012		DÍA 30 MES 04 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DPTO ADMTIVO HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPTO ADTIVO HDA MPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8981900	DÍA 23 MES 01 AÑO 2012		DÍA 30 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DPTO ADTIVO HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	CALI		cali@gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6671146	DÍA 23 MES 01 AÑO 2011		DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ANALISTA FUNCIONAL BI PRESTACION DE SERVICIOS	DPTO ADTIVO HACIENDA MPAL		AV 2AN #10-70

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co