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
ASTUDILLO	SANJUAN	LAURA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1061787886	F (•) M ( )	COL. (•) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 02	AÑO 1996	CALLE 27 NORTE # 4-24 CASA VILLA DOCENTE			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cauca
DEPTO	Cauca			MUNICIPIO	POPAYÁN		
MUNICIPIO	POPAYÁN			TELÉFONO	3145076565	EMAIL	lauraastudilo96@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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)

EDUCACION BASICA										TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 ANO 2011

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		DERECHO	12	2017	303618
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL	05	2019	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTRALORIA MUNICIPAL DE POPAYAN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	POPAYÁN	contacto@contraloria-popayan.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 11 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITORIA EN CONTRATACION NRO. 13 DE 2020		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Almaguer	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		contactenos@almaguer-cauca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

3145960249	**DÍA** 02	**MES** 01	**AÑO** 2020	**DÍA** 24	**MES** 12	**AÑO** 2020		
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**				
PRESTACION DE SERVICIOS PROFES CTO No. 002-2020	JURIDICA			Edificio CAM Parque Principal				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD			**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**			
MUNICIPIO DE POPAYAN			X					
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**				
				atencionalciudadano@popayan.gov.co				
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**				
8220804	**DÍA** 11	**MES** 10	**AÑO** 2019	**DÍA** 31	**MES** 12	**AÑO** 2019		
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**				
PRESTACION DE SERVICIOS CTO No. 2019180001958-7	OFICINA ASESORA JURÍDICA			CARRERA 6#4-21				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD			**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**			
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE CAJIBIO			X		Colombia			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**				
Cauca	CAJIBÍO			apccajibio@gmail.com				
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**				
3183411384	**DÍA** 02	**MES** 01	**AÑO** 2019	**DÍA** 30	**MES** 06	**AÑO** 2019		
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**				
	JURÍDICA			calle 5 # 1a-45				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD			**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**			
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE CAJIBIO			X		Colombia			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**				
Cauca	CAJIBÍO			apccajibio@gmail.com				
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**				
3183411384	**DÍA** 02	**MES** 07	**AÑO** 2018	**DÍA** 22	**MES** 12	**AÑO** 2018		
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**				
	JURÍDICA			calle 5 # 1a-45				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD			**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**			
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE CAJIBIO			X		Colombia			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**				
Cauca	CAJIBÍO			apccajibio@gmail.com				
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**				
3183411384	**DÍA** 02	**MES** 01	**AÑO** 2018	**DÍA** 30	**MES** 06	**AÑO** 2018		
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**				
	JURÍDICA			calle 5 # 1a-45				

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.

Laura Dorado P.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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