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
RAMIREZ	MORENO	MANUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1053822895	F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 27	MES 11	AÑO 1992	Carrera 29 a 36-18 CASA Cervantes			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Caldas
DEPTO	Caldas			MUNICIPIO	MANIZALES		
MUNICIPIO	MANIZALES			TELÉFONO	8829191	EMAIL	manuela.ramirez2705@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)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2011

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
ALCALDIA DE MANIZALES		X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Caldas	MANIZALES			contacto@manizales.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**
8879700	DÍA 13 MES 07 AÑO 2017			DÍA 08 MES 04 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**
Auxiliar Administrativo				calle 19 n 21 44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALFA			X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Caldas	MANIZALES			julugh@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**
3116286226?7	DÍA 04 MES 02 AÑO 2015			DÍA 15 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**
TIEMPO INDEFINIDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA			calle 23 22-11 ofc 303

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GBQ LTDA			X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN			info@gbqltda.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**
312 2477755	DÍA 02 MES 01 AÑO 2014			DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**
TIEMPO DEFINIDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA			AV 33 78-14 MEDELLIN COLOMBIA

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

14/4/2021 Hoja de vida del funcionario

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [X] NO [ ] ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES ESTA DECLARACIÓN SE HACE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SERÁ VERAZ (ARTÍCULO 3o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 28/04/2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia no sale impresa por el servidor público a quien corresponde información no validada

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN HOJA SUMINISTRADA HA SIDO CONFRONTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha 28/04/2021

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia no sale impresa por el servidor público a quien corresponde información no validada

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. [illegible] Y PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Escaneado con CamScanner