



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>SILVA                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>CASTRILLON                                                                                                                          | NOMBRES<br>JESSICA LEONI                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1113649862 | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                         | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               | NÚMERO                                                                                                                                                                | D.M.                                                                                                    |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 10 MES 11 AÑO 1990<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO PALMIRA               | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 56 28 65 Casa gris<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO PALMIRA<br>TELÉFONO 3173729448 EMAIL Jlesica10@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 07              | AÑO | 2007              |  |

|                                                                                                |                          |                                |                    |                                                  |             |      |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| 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  |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                        | X                              |                    | ESPECIALIZACION EN MERCADEO EN MODALIDAD VIRTUAL | 02          | 2014 |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                       | X                              |                    | COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO                  | 12          | 2013 |                            |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                           |  |  |                                                   |              |     |         |                            |                  |                                                      |    |     |
|-----------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--------------|-----|---------|----------------------------|------------------|------------------------------------------------------|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PALMIRA            |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                                                      |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA                              |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                                                      |    |     |
| TELÉFONOS                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |                            |                  | FECHA DE RETIRO                                      |    |     |
|                                                     |  |  | Día                                               | 17           | Mes | 08      | Año                        | 2023             | Día                                                  |    | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA              |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE COMUNICACIONES        |              |     |         |                            |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 29 30 1                           |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |                                                   |              |     |         |                            |                  |                                                      |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                                                      |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                                 |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                                                      |    |     |
| TELÉFONOS<br>3173729448                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |                            |                  | FECHA DE RETIRO                                      |    |     |
|                                                     |  |  | Día                                               | 10           | Mes | 09      | Año                        | 2024             | Día                                                  | 31 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>2-3040 COMUNICADORA      |  |  | DEPENDENCIA<br>4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES |              |     |         |                            |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 9 null EDIFICIO SAN FRANCISCO |    |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3173729448                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 11           | Mes | 03           | Año | 2024                                                          | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>914-PERIODISTA                 |  |  | DEPENDENCIA<br>4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 9 11 edificio palacio de San Francisco |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PALMIRA                  |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA                              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 09           | Mes | 05           | Año | 2023                                                          | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE COMUNICACIONES        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Calle 30 Carrera 29 Esquina Edif. CAMP           |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PALMIRA                  |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA                              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3173729448                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 16           | Mes | 01           | Año | 2023                                                          | Día | 30 | Mes | 04 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01 |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE COMUNICACIONES        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 29 01                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE PALMIRA                  |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA                              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3173729448                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 21           | Mes | 10           | Año | 2022                                                          | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01 |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE COMUNICACIONES        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 29 01                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MATERIA CONSTRUCTORA                 |  |  |                                                   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA                              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 02           | Mes | 08           | Año | 2021                                                          | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION COMERCIAL                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4 25 13                                  |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |                                 |    |              |    |                                      |      |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|----|--------------|----|--------------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIPLOLINK                      |  |  | PÚBLICA                         |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                     |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                        |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.       |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3175768276                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                      |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                     |  |  | Día                             | 13 | Mes          | 09 | Año                                  | 2017 | Día | 23 | Mes | 10 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA              |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE MERCADEO |    |              |    | DIRECCIÓN<br>TRANSVERSAL 2 67 22 801 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |                                 |    |              |    |                                      |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SVELTIK SAS                    |  |  | PÚBLICA                         |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                     |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PALMIRA            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3173729448                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                      |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                     |  |  | Día                             | 16 | Mes          | 02 | Año                                  | 2015 | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR GERENTE GENERAL |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENTE GENERAL  |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 28 45          |      |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |  |         |  |                    |  |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  | PÚBLICA          |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |      |  |      |  |      |  |

7

### 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            | 1                     | 3     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 7                     | 2     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

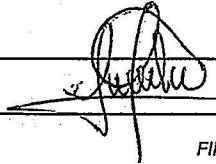
8

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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