

 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 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO idrobo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) victoria		NOMBRES diego fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 94455129				SEXO F ☐ M ☒ NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 94455129 D.M 16	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 02 AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 35 D No. 29 A - 50 CASA PISO 1 LOS CONQUISTADORES PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3341404 EMAIL dfiv0917@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)																																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER INDUSTRIAL</th> </tr> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> </tr> <tr> <th>1o.</th><th>2o.</th><th>3o.</th><th>4o.</th><th>5o.</th> <th>6o.</th><th>7o.</th><th>8o.</th><th>9o.</th><th>10</th><th>11</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td> <td>MES 07</td><td>AÑO 1994</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER INDUSTRIAL		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	FECHA DE GRADO											X	X	MES 07	AÑO 1994
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER INDUSTRIAL																																																	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA																																																	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	FECHA DE GRADO																																																
									X	X	MES 07	AÑO 1994																																															
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																																																											
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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																																																	
UN	10	SI	NO	INGENIERIA INDUSTRIAL				MES	AÑO																																																		
		X						11	2001	76228227987VLL																																																	

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.									
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD DISTRIPACAS					PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD distripacas@hotmail.com			
TELÉFONOS 3148689142			FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019			

CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA Mercadeo y ventas	DIRECCIÓN Transversal 28i No. 72 L 11 B/ Los Robles
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO MULTIEMPRESARIAL FINANCIERO - CEMUEMFICOL	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS 8881439	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2014	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cemuemficol@hotmail.com
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA Gerencia de ventas	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2019
	DIRECCIÓN Cra 4 No. 11-33 oficina 802	

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