



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN	
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	FUNDACION PARA LA EDUCACION, RECREACION, LA SALUD Y LA CULTURA
SIGLA	FUEBSAC
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:	NIT No. 900336055-2
☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO	PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:
ORDEN ¿CUÁL?	TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)
CLASE ☐ (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS Colombia
MUNICIPIO Pradera	DEPARTAMENTO Valle del Cauca
TÉLEFONOS 3148876440	DIRECCIÓN Calle 7 # 3-91 B Altos del castillo
	FAX
	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS	
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 Desarrollo de Actividades Educativas	2 Apoyo logístico para eventos
3 Trabajo social con personas en situación de discapacidad	4 trabajo cultural
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TÉLEFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Instituto Municipal Para el Deporte Imder	X			Nov. 103/2020	27.000.000
Imder Pradera	X			Dic 128/2020	32.500.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			
PRIMER APELLIDO Moreno	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Miranda	NOMBRES Jhovanna Stefanny	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	1.113.651.574	Representante Legal ☒ Apoderado ☐	\$100.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. LEY 190 DE 1995).

FIRMA Johana M. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 130 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MORENO	MIRANDA	JHOVIANNA STEFFANNY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C X C.E PAS No.1.113.661.574	F X M	COL X EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO:
		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 13 MES 02 AÑO 1993	CALLE 3 # 4-79 PROVIVIENDA	
PAÍS: COLOMBIA	PAÍS: COLOMBIA DEPT: VALLE DEL	
DEPTO: VALLE	CAUCA	
MUNICIPIO:	MUNICIPIO: PRADERA	
PRADERA	TELÉFONO: 3187214474 EMAIL: johanastefamymoreno@outlook.es	

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 TÉCNICO ESPECIALIZADA		
PRIMARIA											SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11	Año 2010	
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	No.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS							TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	SEMESTRES	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO							MES	AÑO	PROFESIONAL
TC	60 HORAS	X		MERCHANDISING VENTAS Y SERVICIO AL CLIENTE.							08	2 0 1 2	
TC	2	X		TEC EN CONTABILIZACION DE OPERACIÓN OPERC. COM. Y FINAN.							07	2 0 2 1	
BS	40HRS	X		BASICO EN EMPRENDIMIENTO							07	2 0 1 9	
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS													
IDIOMA													
LO HABLA LO LEE LO ESCRIBE BIEN (B) O MUY BIEN (MB)													
R B MB R B MB R B MB													

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO						
ULTIMA EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION GRUPO CONSTRUIR			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO PRADERA VALLE			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2692063	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 08 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL secretaria	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CRA 13 # 6-30 PRDERA VALLE		
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA COOTRAIM			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CANDELARIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 266-2000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 04 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO APRENDIZ SENA	DEPENDENCIA AUXILIAR CARTERA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FUERSAC			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO PRADERA VALLE			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUERSACPRADERA@LIVE.COM		
TELÉFONOS 3127694778	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 02 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 7 # 3-91		
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

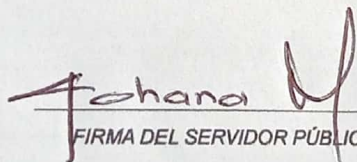
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	2	6

5 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).


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS