

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO PADILLA | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PESCADOR | | NOMBRES DIEGO FERNANDO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16783716 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO 16783716 D.M 16 | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 10 AÑO 1969 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA cra 1b3 # 78-16 casa PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3956142 EMAIL padipes@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)

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-------------------|-----|-----|--------------|-----|-----|-----------------------|---|-----------------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 08 AÑO 1999 | |

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 | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 08 | 2013 | 233834 |

☒ 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 COCNEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@concejodecali.gov.co |
| TELÉFONOS 8803231 | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 09 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA PRSIDENCIA | | DIRECCIÓN AVENIDA 2 NORTE # 10N- 65 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |

03021103

| | | | |
|---|---|---|-------------------------|
| Valle del Cauca | CALI | preside >concejodecali.gov.co | |
| TELÉFONOS 8803231 | FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO PROFESIONAL 21.1.7.1.77- 2016 | DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN | DIRECCIÓN AVENIDA 2 NORTE # 10N- 65 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA SE SANTIAGO DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6448200 | FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADO 0900.07.03..15.058 | DEPENDENCIA RESPONSABILIDAD FISCAL | DIRECCIÓN CAM PISO 7 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SANTIAGO DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6617179 | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 06 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADO 21.1.7.1.1.203 del 2015 | DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA | DIRECCIÓN CAM CONCEJO MUNICIPAL | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6617179 | FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 05 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADO 21.1.7.109 del 2015 | DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA | DIRECCIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DE CALI | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contraloriacali@hotmail.gov.co | |
| TELÉFONOS 6442000 | FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 09 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO prestacion de servicios 0900.07.03.14.051 | DEPENDENCIA administrativa | DIRECCIÓN centro administrativo cam piso 7 torre alcaldia | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION SINDICAL DE SERVIDORES DE LOS MUNICIPIOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS Y GOBERNACIONES DEL VALLE DEL CAUCA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3117058187 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 09 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA JURIDICO | DIRECCIÓN CLL 3#9-25 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LILIAN AMPARO MATINEZ VALENCIA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3175264223 | FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO DEPENDIENTE JUDICIAL | DEPENDENCIA JURIDIA | DIRECCIÓN AV 2 NORTE 7 N 55 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |

| | | | |
|--|---|--|----------------|
| CONCEJO SANTIAGO DE CALI | | X | Colombia |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6605042 | FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN AV. 2 NORTE 10-65 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO SANTIAGO DE CALI | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2009 | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2009 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN AV. 2 NORTE 10-65 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO SANTIAGO DE CALI | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2008 | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN AV. 2 NORTE 10-65 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO SANTIAGO DE CALI | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Valle del Cauca | MUNICIPIO CALI | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6605042 | FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2004 | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2007 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN AV 2 NORTE 10-65 | |

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 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