

 <p><b>El servicio público es de todos</b></p>	<p><b>Función Pública</b></p>	<p><b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b></p> <p>Persona Natural</p> <p>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	-------------------------------	---	--

105

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REINA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) DIAZ	NOMBRES JULIE DEL PILAR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 38555926	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 07 AÑO 1981 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 15 # 69-31 APARTAMENTO 104 TORRE C LA HACIENDA PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 8900888 EMAIL yulie.reina@cali.gov.co	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>																																														
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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico</td> </tr> <tr> <td colspan="3">PRIMARIA</td> <td colspan="3">SECUNDARIA</td> <td colspan="2">MEDIA</td> <td colspan="4">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10.</td><td>X</td> <td colspan="2">MES 06 AÑO 1999</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06 AÑO 1999	
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico																																				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06 AÑO 1999																																			
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>																																														
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: <b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA), <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																						
UN	10	X		DERECHO		12	2006	M2021878																																						
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">IDIOMA</td> <td colspan="3">LO HABLA</td> <td colspan="3">LO LEE</td> <td colspan="3">LO ESCRIBE</td> </tr> <tr> <td>R</td><td>B</td><td>MB</td> <td>R</td><td>B</td><td>MB</td> <td>R</td><td>B</td><td>MB</td> </tr> <tr> <td>Español</td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> </tr> </table>										IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	Español		X			X			X									
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE																																							
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																					
Español		X			X			X																																						

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL VALLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

16012006

<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DEL VALLE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 8 N 5-70	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DEL VALLE	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 8900888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 10 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 8 5 - 70	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> municipio de santiago de cali	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcalde@cali.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 8818945	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Av 2 Nte 10-70	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consejo Municipal	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Concejal	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo de Santiago de Cali	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@concejodecali.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6678200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Oficina	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> avenida 2N 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 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

106

**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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)