



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br>CORTES  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>REYES  |  | NOMBRES<br>DIEGO FERNANDO  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 94449119 |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>   |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  |  | NÚMERO<br>94449119   |  | D.M. 55  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 01 MES 11 AÑO 1975<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO CALI             |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>AVENIDA 5 OESTE - 5 330 APTO 904<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO CALI<br>TELÉFONO 4011166 EMAIL diegocortes@cisas.com.co |  |  |  |

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             | 06             | AÑO               | 1994 |  |

|  |                         |                          |    |  |             |                    |                            |
|--|-------------------------|--------------------------|----|--|-------------|--------------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  |                         |                          |    |  |             |                    |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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  | 3                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN FINANZAS              | 12          | 2001               |                            |
| PREGRADO   | 10                      | X                        |    | INGENIERIA CIVIL                         | 12          | 1999               | 2520281920                 |

|  |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|--|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| ESPECÍFIQUE 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 |
|  |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

07072208

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

GERENCIA PUBLICA

### LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

|   |  |   |
|---|--|---|
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|   | INVERSIONES OLIVARES VELILLA                                       |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:  | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|   |  |   |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|   | SOLAR DECLATHON 2019 FUNDACION UNIVALLE                            |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:  | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|   |  |   |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|   | FES SOLAR DECATLHON 2015   |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:  | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|   |  |   |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|   | GOBERNACION DEL VALLE  |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:  | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|   |  |   |

### EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

|                                      |                           |               |     |     |            |     |     |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: |               |     |     |            |     |     |
| GOBERNACIÓN DEL VALLE                |                           |               |     |     |            |     |     |
| Calificación Obtenida:               | Escala de Calificación:   | Fecha Inicio: |     |     | Fecha Fin: |     |     |
|                                      |                           | Día           | Mes | Año | Día        | Mes | Año |
|                                      |                           |               |     |     |            |     |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

15

|                                      |                           |               |     |     |            |     |     |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: |               |     |     |            |     |     |
| INVERSIONES OLIVARES VELILLA         |                           |               |     |     |            |     |     |
| Calificación Obtenida:               | Escala de Calificación:   | Fecha Inicio: |     |     | Fecha Fin: |     |     |
|                                      |                           | Día           | Mes | Año | Día        | Mes | Año |
|                                      |                           |               |     |     |            |     |     |

4

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |   |    |         |    |                            |      |                                    |    |     |    |     |      |
|--|--|---|----|---------|----|----------------------------|------|------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SOLAR DECLATHON 2019 FUNDACION UNIVALLE |  |   |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X               |      | PAÍS<br>COLOMBIA                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                              |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                    |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3173310832                                      |  | FECHA DE INGRESO                        |    |         |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|  |  | Día                                     | 15 | Mes     | 11 | Año                        | 2019 | Día                                | 30 | Mes | 01 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                       |  | DEPENDENCIA<br>A FINES INGENIERIA CIVIL |    |         |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>universidad del valle |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |   |    |         |    |                            |      |                                    |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DEL VALLE                   |  |   |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X               |      | PAÍS<br>COLOMBIA                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                              |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                    |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  | FECHA DE INGRESO                        |    |         |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|  |  | Día                                     | 06 | Mes     | 12 | Año                        | 2017 | Día                                | 10 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                       |  | DEPENDENCIA<br>A FINES INGENIERIA CIVIL |    |         |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección         |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |   |    |         |    |                            |      |                                    |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FES SOLAR DECATLHON 2015                |  |   |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X               |      | PAÍS<br>COLOMBIA                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                              |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                    |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  | FECHA DE INGRESO                        |    |         |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|  |  | Día                                     | 15 | Mes     | 01 | Año                        | 2014 | Día                                | 30 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                       |  | DEPENDENCIA<br>A FINES INGENIERIA CIVIL |    |         |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>universidad del valle |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |   |    |         |    |                            |      |                                    |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INVERSIONES OLIVARES VELILLA            |  |   |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X               |      | PAÍS<br>COLOMBIA                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                              |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                    |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3107107   |  | FECHA DE INGRESO                        |    |         |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|  |  | Día                                     | 01 | Mes     | 10 | Año                        | 2004 | Día                                | 30 | Mes | 10 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE TECNICO                   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA           |    |         |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección         |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

## 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: |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |  | DIRECCIÓN          |  |      |      |

6

## 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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 9                     | 2     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 9                     | 2     |

7

## 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santiago de Cali, 07 de Julio 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

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.

Santiago de Cali, 07 de Julio 2022

Ciudad y fecha

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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