



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

18

### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MUÑOZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) VASQUEZ	NOMBRES OFIR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 66958166	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 26 MES 02 AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 57 # 13-120 APTO 501 PRIMERO DE MAYO PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3164569395 EMAIL ofimuno@gmail.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 COMERCIAL	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 1993	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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		LICENCIATURA EN EDUCACION POPULAR	11	2014	NA
MG	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION	03	2019	NA

ESPECIFIQUE 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
Portugués		X					X		

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SANTIAGO DE CALI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 885 90 87	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2019	

30032108

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.1061-2019	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 2n - 10- 70
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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>
<b>TELÉFONOS</b> 885 90 87	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2019	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.0151-2019	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 6N # 28N-102
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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>
<b>TELÉFONOS</b> 885 90 87	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 07 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.1321.2018	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 2n - 10- 70
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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>
<b>TELÉFONOS</b> 885 90 87	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.0013-2018	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA EQUIDAD DE GENER	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 2n - 10- 70
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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>
<b>TELÉFONOS</b> 885 90 87	<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> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.1163.2017	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA EQUIDAD DE GENER	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 2n - 10- 70
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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>
<b>TELÉFONOS</b> 885 90 87	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 07 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 4146.0.26.1.556.2017	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSERETARIA EQUIDAD DE GENERO	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 2n - 10- 70
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA 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> contactenos@cali.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6688250	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestar servicios profesional 4146.0.26.1.082.2017	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA EQUIDAD DE GENER	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida 2 Norte #10 - 70. Cali
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>
<b>PAÍS</b>		

19

Cruz Roja Colombiana		X		Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 10 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Gestora Social	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Agencia Red Cultural Aguablanca		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Proyecto Palabras de Equidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Casa Cultural el Chontaduro		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Coordinadora Escuela Sociopolítica entre Mujeres	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación para la Orientación Familiar - FUNOF		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 11 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Promotora de derechos - Generaciones con Bienestar	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Casa Cultural el Chontaduro		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Coordinadora Componente de Género	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universidad del Valle		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Hacia una Nueva Cultura Educativa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Hacia una Nueva Cultura Educativa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			

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 manuscrita]*

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