



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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SOTO		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CEDEÑO		NOMBRES LUZ ADRIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 29876999			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO <input type="text"/> D.M. <input type="text"/>			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>			
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

## 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					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X	PSICOLOGIA	05 2017	174703

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

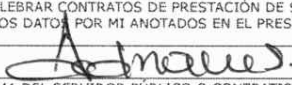
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO TULUÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD victimas@tuluva.gov.co			
TELÉFONOS 2339300	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Atencion a victimas 290-20-1-166	DEPENDENCIA Victimas del Conflicto	DIRECCIÓN Calle 25 # 25 - 04			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD BIENESTAR SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO TULUÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bienestra@tuluva.gov.co			
TELÉFONOS 2304363	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO Enlace Municipal 360.20.1.09	DEPENDENCIA Familias en Acción	DIRECCIÓN Transversal 10 Diagonal 22 Esquina			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Rentas Departamentales Tuluá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@valledelcauca.gov.co.co			

<b>TÉLFONOS</b> 3168272876		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 06 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Apoyo a la Gestión 1.120.40-59.2		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 25 ? 50	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Valle del Cauca		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> TULUÁ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TÉLFONOS</b> 2339580		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Técnico Administrativo 0410		<b>DEPENDENCIA</b> Rentas Departamentales		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 28 # 25 - 50	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACIÓN DEL VALLE		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> TULUÁ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TÉLFONOS</b> 2339580		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Apoyo a la gestión 1.120.40-59.25421		<b>DEPENDENCIA</b> U.A.E impuestos, Rentas		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 25-50	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPOVALLE		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> TULUÁ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TÉLFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 09 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIO		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Barrio la cruz	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CASA LOPEZ		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> TULUÁ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TÉLFONOS</b> 3184015484		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 10 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 25 # 29 ? 76	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CASA DE LOS ABUELOS		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> TULUÁ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TÉLFONOS</b> 2242194		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretaría		<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia		<b>DIRECCIÓN</b> Kilómetro 2 Vías La Rivera	

#### 4 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

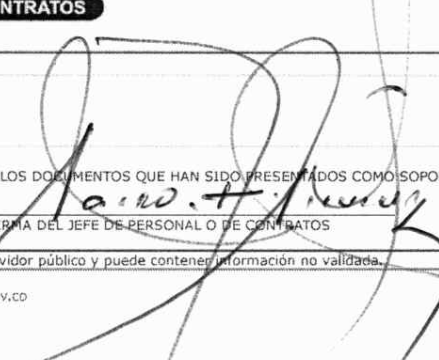
  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.