



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						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/>	No. 29876999			F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	COL. <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		Colombia
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>				SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>				NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA		MES		AÑO		PAÍS		DEPTO	
PAÍS		DEPTO		MUNICIPIO		TELÉFONO		EMAIL			

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					MEDIA		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 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		PSICOLOGIA	05	2017	174703

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

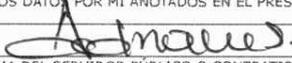
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Gobierno, Convivencia y Seguridad				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@valledelcauca.gov.co.co		

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

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

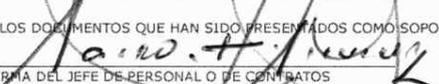
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. 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.