

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora





1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREA		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MOSQUERA		NOMBRES ANDRES JANEY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1076820532			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1076820532 D.M 17					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 05 AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Chocó MUNICIPIO CONDOTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 7 F #68-109 CASA PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3831155 EMAIL andres_hinestroza32@hotmail.com		
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 TECNICO COMERCIAL	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2009

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 secretareia de deporte			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admondeporvida@gmail.com	
TELÉFONOS 5141190		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5141190 prestacion de servicio		DEPENDENCIA deporte		DIRECCIÓN calle 9carrera 37A -01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD secretaria del deporte			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admondeporvida@gmail.com	
TELÉFONOS 5141190		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 5141190 prestacion de srvicios		DEPENDENCIA deporte		DIRECCIÓN calle 9 carrera 37A -01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4384812-20		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8 # 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO EDUCATIVO ESCUELA MATERNAL MANOS CREATIVAS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO EDUCACION FISICA		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 INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O L 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 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 \_\_\_\_\_

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

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