

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




1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VELEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUIJANO		NOMBRES JULIAN DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1130585601			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 1130585601	
D.M 16					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 24 MES 12 AÑO 1985 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			CL 9C BIS # 27-25 CASA PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3165264759 EMAIL profesionalendeporte08@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 ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO
											MES 06 AÑO 2003

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DEPORTE	04	2012	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN TEORIA Y METODOLOGIA DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	12	2014	

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 SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD deporvida@cali.gov.co		
TELÉFONOS 5566409		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL METODOLOGO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORVIDA			DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 37 A		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD deporvida@cali.gov.co		
TELÉFONOS 5566409		FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 03 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO METODOLOGO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA FOMENTO			DIRECCIÓN CL 9 # 37A - 1		
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 30 MES 12 AÑO 2016		

CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8 # 39-01	
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 09 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTE		DIRECCIÓN CRA 8 # 39-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PRO SPORT VITAL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3178861208		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA GERENTE		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 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 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.