

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




## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> Ramirez		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> Tapia		<b>NOMBRES</b> Sandra Lisbeth	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1144032693			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
<b>PRIMERA CLASE</b>		<b>SEGUNDA CLASE</b>		<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 1990 <b>PAÍS</b> Colombia <b>DEPTO</b> Valle del Cauca <b>MUNICIPIO</b> CALI			calle 28 # 86 -80 apto 853- torre 14 <b>PAÍS</b> Colombia <b>DEPTO</b> Valle del Cauca <b>MUNICIPIO</b> CALI <b>TELÉFONO</b> 3754875 <b>EMAIL</b> sandraramirez814@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: Tecnico en comercio	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO
											MES 07 AÑO 2006

**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		TRABAJO SOCIAL	05	2012	204361103-1
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN PROCESOS DE INTERVENCION SOCIAL	10	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 Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDÍA DE CALI			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> deporvida@cali.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5141190		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 07 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> DINAMIZADORA SOCIAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO		<b>DEPENDENCIA</b> SEC. DEPORTE Y RECREACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> calle 9 carrera 37A-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION			<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> deporvida@cali.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5141190		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 02 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIMANIZADOR Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 9 Carrera 37a-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fundación Carvajal			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> comunica@fundacioncarvajal.org.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5542949		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 10 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2016		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b> Proyecto Golazo		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 28 F# 72L -79	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Yumbo		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> YUMBO		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 6516600		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 01 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Trabajadora Social Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b> Planeacion		<b>DIRECCIÓN</b> calle 5 # 4- 40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Yumbo		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> YUMBO		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 6516600		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 07 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACIÓN E INFORMATICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 5 # 4- 40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Yumbo		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> YUMBO		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 6516600		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACIÓN E INFORMATICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 5 # 4- 40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Yumbo		<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> YUMBO		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 6516600		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 10 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> TRABAJADORA SOCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACIÓN E INFORMATICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 5 # 4- 40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ONG CRECER EN FAMILIA		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 3345444		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 03 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 08 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> trabajo social		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 4 A N ° 3 9 - 4 0	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> consorcio 2012		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 6021144		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> Recursos Humanos		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 45 A N 103-44	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> fundación centro de renacimineto a la vida yolima		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 3104366054		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> trabajo social		<b>DIRECCIÓN</b> Av 7 Norte # 24 n 37	

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.