



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

195089

7

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO ALZATE | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AGUDELO | | NOMBRES NILLER LADY | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 67.005.360 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR | | | | | |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO _____ D.M. _____ | |

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 COMERCIAL | | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 06 | AÑO 1994 |
| | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> | | Contador Público | 12 | 2001 | |
| ES | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | | Esp. en Desarrollo Comunitario | 04 | 2006 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

195089

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 <i>Contraloría General Santiago de Cali</i> | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | | MUNICIPIO <i>Cali</i> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| TELÉFONOS <i>6442040</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.contraloriaaldia.gov.co</i> | |
| FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2007</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>07</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2008</i> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auditor Fiscal II</i> | | DEPENDENCIA <i>Dirección Tec. Sector Salud</i> | DIRECCIÓN <i>Av. SAN ZON-08 P-5</i> |
| EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Fondo H. Concejo Municipal</i> | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | | MUNICIPIO <i>Cali</i> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| TELÉFONOS <i>6618124</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.concejodecali.gov.co</i> | |
| FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2004</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2007</i> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor III</i> | | DEPENDENCIA <i>Concejo</i> | DIRECCIÓN <i>Sotano CAM</i> |
| EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Iglesia Cruzada Cristiana</i> | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | | MUNICIPIO <i>Cali</i> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| TELÉFONOS <i>6618124 8857115</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2003</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2003</i> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contador Público</i> | | DEPENDENCIA <i>Contabilidad</i> | DIRECCIÓN <i>C/ 23 13A-25</i> |
| EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Inst. Educ. Atanasio Girardot</i> | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle del Cauca</i> | | MUNICIPIO <i>Cali</i> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| TELÉFONOS <i>4404968</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2002</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2003</i> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente Contabilidad</i> | | DEPENDENCIA <i>Docencia</i> | DIRECCIÓN |

(9)

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

195089

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

| | | | |
|--|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Cruzada Cristiana</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | MUNICIPIO <i>Calí</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>8857115</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2000"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Secretaria Teorética</i> | DEPENDENCIA <i>Teorética</i> | | DIRECCIÓN <i>C1 23 13A-25</i> |

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

| | | | |
|---|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Tesis de Colombia Hda.</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | MUNICIPIO <i>Calí</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>885</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1998"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1998"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Contable</i> | DEPENDENCIA <i>Contabilidad</i> | | DIRECCIÓN |

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

| | | | |
|---|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Cruzada Cristiana</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Valle</i> | MUNICIPIO <i>Calí</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>8857115</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1996"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1998"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

| | | | |
|-------------------------|--|---------|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

10

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity name]

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

195089

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 4 | 2 1/2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 8 | 1 1/2 |

5 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Milva lady Alzate A.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Large empty box for observations]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS