



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALEGRIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) COPETE		NOMBRES YANETH PATRICIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> N° 66.808.974			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA

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			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11	MES	07	AÑO	1988
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA),

TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN),

MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER),

DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN					N° DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
ES	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPECIALISTA EN GERENCIA DEL MEDIO AMBIENTE	8	1	9	9	9	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INGENIERA INDUSTRIAL	6	1	9	9	4	7622862890VLL
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

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
INGLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

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

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 MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD dagma@cali.gov.co		
TELÉFONOS 6606880	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA DAGMA		DIRECCIÓN AV. 5A NORTE N°20N-08		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD dagma@cali.gov.co		
TELÉFONOS 6606880	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO, COORDINADOR AREA CONTROL AMBIENTAL	DEPENDENCIA DAGMA		DIRECCIÓN AV. 5A NORTE N°20N-08		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD dagma@cali.gov.co		
TELÉFONOS 6606880	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 08 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 07 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COORDINANDO PROGRAMAS AMBIENTALES	DEPENDENCIA DAGMA		DIRECCIÓN AV. 5A NORTE N°20N-08		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD dagma@cali.gov.co		
TELÉFONOS 6606880	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 09 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2001		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA DAGMA		DIRECCIÓN AV. 5A NORTE N°20N-08		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CONTROL FISICO (HOY PLANEACION MPAL)	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1995		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	22	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS