

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARBOLEDA	NOMBRES MILADY YINETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1111790534	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO
		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA	DÍA . . . MES . . . AÑO . . .	(
PAÍS	Colombia	PAÍS Colombia
DEPTO		DEPTO
MUNICIPIO		MUNICIPIO
		TELÉFONO
		EMAIL

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 con Enfoque en Promoción Social		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 09	AÑO 2009

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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2015	
MG	4	X		MAESTRÍA EN GOBIERNO	08	2018	

ESPECÍFIQUE 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
Inglés		X			X			X	

 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 SECRETARIA DE CULTURA DEL VALLE DEL CAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional en administración contrato de prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 6° entre calle 9° y 10 edificio palacio de sa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE CULTURA DEL VALLE DEL CAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratoscultura@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional en administración Contrato de prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 6° entre calle 9° y 10 edificio palacio de sa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ecarvajal@oim.int	
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 03 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO PS-22766	DEPENDENCIA Contratista independiente	DIRECCIÓN Carrera 14 No 93B-46	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA FABIO GRISALES BEJARANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andresru@fundacionsprbun.org	
TELÉFONOS 2418019	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Centro de Desarrollo	DIRECCIÓN Avenida Portuaria, Calle 8 No 16-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA FABIO GRISALES BEJARANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andresru@fundacionsprbun.org	
TELÉFONOS 2418019	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Directora encargada	DEPENDENCIA Centro de Desarrollo	DIRECCIÓN Avenida portuaria calle 8 No 16-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MASSACHUSETTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY-COLAB	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nmosquer@mit.edu	
TELÉFONOS 617253321	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Estrategia y Gestión	DEPENDENCIA DESARROLLO REGIONAL INCLUYENTE	DIRECCIÓN 77 Massachusetts Avenue, Building 9-238, Cambridge	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA FABIO GRISALES BEJARANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andresru@fundacionsprbun.org	
TELÉFONOS 2418019	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asesora Senior	DEPENDENCIA Gestión de Desarrollo	DIRECCIÓN Avenida portuaria, calle 8 No 16-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

FABIO GRISALES BEJARANO		X	Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andresru@fundacionsprbun.org	
TELÉFONOS 2418019	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Gestora Desarrollo Comunitario	DEPENDENCIA Gestión de Desarrollo	DIRECCIÓN Avenida portuaria calle 8 No16-99	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

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