

 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 REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA	NOMBRES CAMILA ANDREA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1113663979		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 FECHA DÍA 14 MES 08 AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO PALMIRA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 44 # 26 -32 Apartamento 601 Bloque B Ciudad Santa Bárbara PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO PALMIRA TELÉFONO 3185218541 EMAIL camilarega14@gmail.com		

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 Académico con énfasis en matemáticas		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2010

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		ECONOMIA	08	2015	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	12	2020	

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 Alcaldía de Palmira	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO PALMIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camila.reyes@palmira.gov.co

TELÉFONOS 2709559	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 03 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista MP 0176 2020	DEPENDENCIA Secretaría de Tránsito y Trans	DIRECCIÓN Calle 30 # 29 - 39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Palmira	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO PALMIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camila.reyes@palmira.gov.co
TELÉFONOS 2709559	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contratista Contrato MP 036 2020	DEPENDENCIA Secretaría de Planeación	DIRECCIÓN Calle 30 # 29 - 39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Campaña Política Óscar Escobar Alcalde	PÚBLICA PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 27 No. 33 - 44
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Metro Cali S.A.	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD metrocali@metrocali.gov.co
TELÉFONOS 660 00 01	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profes Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Avenida Vásquez Cobo No. 23N - 59
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Metro Cali S.A.	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD careyes@metrocali.gov.co
TELÉFONOS 660 00 01	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Asesora de Presidencia Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Avenida Vásquez Cobo No. 23N- 59
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Restrepo	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO RESTREPO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2521198	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Jefe De Area	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN Carrera 11 No. 9 - 47
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD InfiValle	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD infivalle@infivalle.gov.co
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO 	FECHA DE RETIRO

6080035	DÍA 07 MES 04 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Asistente de Coordinación CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS P	DEPENDENCIA Subgerencia Proyectos	DIRECCIÓN Carrera 2 Oeste No. 7 - 18
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INFIVALLE	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD creyes@infivalle.gov.co
TELÉFONOS 6080035	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 06 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contratista Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 2 Oeste # 7- 18
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Fundación FDI	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camila.reyes@gjp.org.co
TELÉFONOS 8811118	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato Comercial 008-2016	DEPENDENCIA Proyecto Corredor Verde	DIRECCIÓN Calle 10 # 4- 47

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 _____