

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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> HOYOS	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> SEGOVIA	<b>NOMBRES</b> GUSTAVO ADOLFO		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16799695		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b>
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>NÚMERO</b> 16799695	<b>D.M</b> 17	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b> 11 <b>MES</b> 04 <b>AÑO</b> 1971	Calle 9A No 66B-62 1401 Reserva de limonar Gran limonar		
<b>PAÍS</b>	Colombia	<b>PAÍS</b>	Colombia	
<b>DEPTO</b>	Valle del Cauca	<b>DEPTO</b>	Valle del Cauca	
<b>MUNICIPIO</b>	CALI	<b>MUNICIPIO</b>	CALI	
		<b>TELÉFONO</b>	3173832376	
		<b>EMAIL</b>	gahs486@hotmail.com	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>												
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)												
<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO:</b> Bachiller Académico		
<b>PRIMARIA</b>			<b>SECUNDARIA</b>			<b>MEDIA</b>		<b>FECHA DE GRADO</b>				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06 AÑO 1991	
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>												
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: <b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA), <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
<b>MODALIDAD ACADÉMICA</b>	<b>No.SEMESTRES APROBADOS</b>	<b>GRADUADO</b>		<b>NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO</b>				<b>TERMINACIÓN</b>		<b>No. DE TARJETA PROFESIONAL</b>		
		SI	NO					MES	AÑO			
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA				04	2003	103941-T		
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS				11	2010			

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE PALMIRA				<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca		<b>MUNICIPIO</b> PALMIRA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>	

	DÍA 01	MES 01	AÑO 2022	DÍA	MES	AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Jefe De Oficina	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE PALMIRA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> PALMIRA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2021			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2021		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subsecretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE PALMIRA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> PALMIRA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2709500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 10 AÑO 2020			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO</b> prestador de servicios prestador de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Desarrollo Administrativo			<b>DIRECCIÓN</b> CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> METRO CALI S.A.	<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>		
<b>TELÉFONOS</b> 6600001	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 02 AÑO 2017			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Area	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> AV.VASQUEZ COBO #23N-59		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ASESORIAS CT	<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> asesoriasctsas@gmail.com		
<b>TELÉFONOS</b> 3393380	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios Profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Financiera (control interno co			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68 No 10-47		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Compañía Energetica de Occidente	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Cauca	<b>MUNICIPIO</b> POPAYÁN			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 8301000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 11 AÑO 2010			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 07 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador Tesorería	<b>DEPENDENCIA</b> Tesorería			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 1N-28		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCO ALIADAS	<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>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 1999			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 10 AÑO 2002		
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		

Asistente Auditoria Revisoría

Auditoria Interna

**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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)