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

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO AREVALO		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) GARCIA		NOMBRES EMILCE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52152980			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 20 MES 05 AÑO 1975			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle20No101A-67 Cali Apto 804		
PAÍS Colombia		DEPTO Valle del Cauca		MUNICIPIO CALI	
DEPTO Bogotá D.C		TELÉFONO 5587694		EMAIL emilce.arevalo@cali.gov.co	
MUNICIPIO BOGOTÁ					

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1992

**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	12	X		MEDICINA	12	1998	00390/2000
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	12	2005	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA DE SALUD	11	2006	
MG	4	X		MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGIA	04	2019	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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- Secretaria de Salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5587694	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Area De Salud		DIRECCIÓN Calle 4B#36-00			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5587694	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 4B#36-00			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		

Hoja de vida del funcionario



Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA		X		Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 4315800		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Subdirector		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 52#2815-15	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B #36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 05 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B #36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B#36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B #36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 06 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 06 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B #36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B #36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
TELÉFONOS 5587694		FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 4B No 36-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Policia Nacional de Colombia		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		PAÍS Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	



TELÉFONOS 6530306	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Auditor de Calidad y Cuentas 66-7-20225/2010	DEPENDENCIA Supervisión de medicamentos			DIRECCIÓN Avenida 10 Nte No.16N-21 Piso 4º		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional de Colombia	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6530306	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2009			FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 06 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Auditor de Calidad y Cuentas 66-7-20212/2009	DEPENDENCIA Supervisión de medicamentos			DIRECCIÓN Avenida 10 Nte No.16N-21 Piso 4º		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional de Colombia	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6530306	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 05 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Auditor de Calidad y Cuentas 66-7-20852/2008	DEPENDENCIA Supervisión de medicamentos			DIRECCIÓN Avenida 10 Nte No.16N-21 Piso 4º		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional de Colombia	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6530306	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Auditor de Calidad y Cuentas 66-7-20242/2008	DEPENDENCIA Supervisión de medicamentos			DIRECCIÓN Avenida 10 Nte No. 16N-21		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Universitario del Valle	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6206000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Subdirector De Unidad Hospitalaria	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Calle 5a No36-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional de Colombia	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6530306	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Auditor de Calidad y Cuentas 66-7-20790/2007	DEPENDENCIA Supervisión de medicamentos			DIRECCIÓN Avenida 10 Nte No.16N-21 Piso 4º		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Universitario del Valle en Convenio con Coenpaz CTA	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5541735	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Profesional Médico Especialist Coordinación del Área de Auditoria Medica	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Calle 5ta #36-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Fontibón	PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalfontibon.gov.co		
TELÉFONOS 486 0033	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 2000			FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Medico General	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Carrera 104 No.29-41		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Salud Total EPS	PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 08 AÑO 2000			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2004		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		


23/4/2020

Hoja de vida del funcionario

Coordinadora Médica UAB Plaza		Seccional Bogotá Sur		P'aza de las Americas	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD Clínica del Occidente		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4254620	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO Médico Triage	DEPENDENCIA Urgencias		DIRECCIÓN Avda de las Americas #71C-29		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AÉREA COLOMBIANA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 12 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO Medico General	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM		

**4 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).  
 Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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 \_\_\_\_\_

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

