

 <p><b>El servicio público es de todos</b></p>	 <p><b>Función Pública</b></p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b>  <b>HOJA DE VIDA</b>                  Persona Natural                  (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	---	---	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> ROMERO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> SINISTERRA	<b>NOMBRES</b> BRASILIA

**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)

<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO: Bachiller</b>		
<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 12	AÑO 1990

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	1997	64489-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL	10	2009	
MG	3		X	MAESTRIA EN SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONALES			

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>

Valle del Cauca	CALI	brasilia.romero@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 08 MES 11 AÑO 2018	DÍA	MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Director Regional	Dirección Regional Valle Del Cauca		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
Congreso de la República	X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencionciudadanacongreso@senado.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
3823000	DÍA 04 MES 08 AÑO 2014	DÍA 10	MES 08 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Asistente		Carrera 6 # 8-94	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
Departamento del Valle del Cauca		X	Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Valle del Cauca	CALI	contactenos@valledelcauca.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
0926200000	DÍA 02 MES 05 AÑO 2012	DÍA 11	MES 07 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Subsecretario de Despacho	Secretaria de Des. y Hacienda	Carrera 7 calle 9 y 10	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
ENERGUAPI		X	Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Cauca	GUAPI	energuapi@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
0928400168	DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	DÍA 30	MES 03 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Prestación de Servicios-Revisor Fiscal	GERENCIA	CR 4 CLL 7 ESQUINA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
Alcaldía Municipal de Guapi	X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Cauca	GUAPI	despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
8400488	DÍA 01 MES 01 AÑO 2004	DÍA 31	MES 12 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Alcalde		Carrera 2 No. 5 - 73	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
Alcaldía Municipal de Guapi	X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Cauca	GUAPI	despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	
8400488	DÍA 01 MES 01 AÑO 2001	DÍA 31	MES 12 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Concejal		Carrera 2 No. 5 - 73	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
ENERGUAPI		X	Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Cauca	GUAPI	energuapi@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	

0928400480	DÍA 08 MES 11 AÑO 1998	DÍA 30 MES 10 AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación Servicios - Contador Público	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 7 Esquina

**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 AQUÍ 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 \_\_\_\_\_