

	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 style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROMERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SINISTERRA	NOMBRES BRASILIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
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	TERMINACIÓN		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	11	2019	

 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 Departamento Administrativo de Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	brasilia.romero@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 05 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe De Oficina	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD brasilia.romero@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 05 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Director Regional	DEPENDENCIA Dirección Regional Valle Del Cauca	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PARTIDO CENTRO DEMOCRÁTICO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7429366	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 03 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA ADMVA Y FINANCIER	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 66 # 7-59	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Congreso de la República	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionciudadanacongreso@senado.gov.co	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 6 # 8-94	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento del Valle del Cauca	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@valledelcauca.gov.co	
TELÉFONOS 0926200000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Subsecretario de Despacho	DEPENDENCIA Secretaría de Des. y Hacienda	DIRECCIÓN Carrera 7 calle 9 y 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ENERGUAPI	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUAPI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD energuapi@hotmail.com	
TELÉFONOS 0928400168	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios-Revisor Fiscal	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CR 4 CLL 7 ESQUINA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Guapi	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUAPI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

8400488	DÍA 01 MES 01 AÑO 2004	DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Alcalde	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 2 No. 5 - 73
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Guapi	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUAPI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8400488	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Concejal	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 2 No. 5 - 73
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ENERGUAPI	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUAPI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD energuapi@hotmail.com
TELÉFONOS 0928400480	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Prestación Servicios - Contador Público	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN 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 INHABILIDAD 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 _____