

 <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b>	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>
	<b>Persona Natural</b> FUNCIÓN PÚBLICA (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> CASANOVA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> HENAO		<b>NOMBRES</b> DIANA MARCELA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1088294972				<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	
<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>				<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 19 MES 11 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> Mz 10 cs 21 la Francia (cuba) Piso 2 2500 Lotes PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA TELÉFONO 3207773824 EMAIL dmcasanova@unitecnica.net		

## 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 12	AÑO 2010

☒ 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> COMPUSOFT			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Risaralda		<b>MUNICIPIO</b> PEREIRA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3113869432		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 04 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS E		<b>DEPENDENCIA</b> SISTEMAS		<b>DIRECCIÓN</b>	

## 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

x

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.

*Bojaira* 30-11-18

Ciudad y fecha

*Hector Mejia*  
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)