

 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 type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RESTREPO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ERAZO	NOMBRES ISABEL CRISTINA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 31174291		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA MES AÑO	PAÍS	DEPTO	
	Colombia	Colombia		
DEPTO		MUNICIPIO	EMAIL	
MUNICIPIO		BOGOTÁ		
		TELÉFONO		

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 clásico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1984

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	8	X		LICENCIATURA EN HISTORIA	04	1992	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA PARA LAS ARTES	03	1998	

 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 Asociación para la Promoción de las Artes - Proartes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proartes@proartescali.com
TELÉFONOS 8851179	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Ejecutiva	DEPENDENCIA Cultura		DIRECCIÓN Carrera 5 # 7-20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación para la Promoción de las Artes - Proartes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proartes@proartescali.com	
TELÉFONOS 8851179	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Directora Ejecutiva	DEPENDENCIA Cultura	DIRECCIÓN Carrera 5 # 7-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación para la Promoción de las Artes - Proartes		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proartes@proartescali.com	
TELÉFONOS 8851179	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Directora Ejecutiva	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra. 5 #7-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Valle del Cauca		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6200000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Edificio Palacio de San Francisco	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Cultura		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghumana@mincultura.gov.co	
TELÉFONOS 3424100	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA DESPACHO DEL MINISTRO	DIRECCIÓN Carrera 8 8-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Caja de Compensación Comfandi		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centro_cultural@comfandi.com	
TELÉFONOS 3340000	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 05 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 09 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Jefe de Cultura y Bibliotecas	DEPENDENCIA Depto de Educación y Cultura	DIRECCIÓN Carrera 23 # 26B-46	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Cali		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@ccc.org.co	
TELÉFONOS 8861300	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 04 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Gerente Cultural	DEPENDENCIA Dirección Social	DIRECCIÓN Calle 8 # 13-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Departamental de Bellas Artes		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bellasartes@bellasartes.edu.co	
TELÉFONOS 6883333	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av. 2 N # 7N-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Cultura y Turismo de Cali		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archiscal@gmail.com
TELÉFONOS 8858855	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Jefe De Unidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 6 # 6-05

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