

WILLIAM PEREZ

FORMATO HOJA DE VIDA ÚNICA

(INFORMACIÓN CONFIDENCIAL)

(Favor diligenciar en letra legible)

CIUDAD: CARTAGENA FECHA:

TIPO: INGRESO: ACTUALIZACIÓN:



1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: PEREZ SEGUNDO APELLIDO: MONTES

NOMBRES: WILLIAM ALEXANDER

C.C. C.E. T.I. NÚMERO: 73571853 LUGAR DE EXPEDICIÓN: CARTAGENA FECHA DE EXPEDICIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO: CIUDAD / MUNICIPIO: CARTAGENA DEPARTAMENTO: BOLIVAR

NACIONALIDAD: COLOMBIANA GÉNERO: M F GRUPO SANGUÍNEO: RH:

PASAPORTE No. A0771708 LICENCIA CONDUCCIÓN No. 73571853 CATEGORÍA:

DIR. RESIDENCIA: SAN FRANCISCO CLL ANA MARIA VELEZ DE TRUJILLO MZ 7 L45 TEL. FIJO: _____ CEL. 1: 300 2883710 CEL. 2: _____

CIUDAD: CARTAGENA DEPTO: BOLIVAR PAÍS: COLOMBIA

CORREO ELECTRÓNICO: salitau_1986@hotmail.com

2. ESTUDIOS REALIZADOS

TIPO DE ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	AÑO		TÍTULO OBTENIDO
		INICIO	FIN	
BACHILLERATO	LICEO DE BOLIVAR	1987	1993	BACHILLER ACADEMICO
TÉCNICOS				
TECNOLÓGICOS				
UNIVERSITARIOS	CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ	1994	2001	ABOGADO
POSTGRADOS, ESPECIALIZACIÓN, MBA, DOCTORADO	UNIVERSIDAD LIBRE	2006	2007	ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

2.1. OTROS ESTUDIOS

TIPO DE ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	AÑO		GRADO OBTENIDO
		INICIO	FIN	

2.2. CERTIFICACIONES ESPECIALES OBTENIDAS (EJE: ISO - SALUD OCUPACIONAL, CERTIFICACIONES, ETC.)

TIPO DE ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	AÑO		GRADO OBTENIDO
		INICIO	FIN	

TEL: 018090003

FECHA: 27/12/2023 Hora: 11:00 AM

Nombre: Rgmd Velasco Ph 33

hu

2.3. IDIOMAS										
IDIOMA	ESCRIBE			HABLA			LEE			OBSERVACIONES
	Regular	Bien	M.B.	Regular	Bien	M.B.	Regular	Bien	M.B.	

3. EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPRESA: OFICINA INDEPENDIENTE CARGO: ABOGADO

DIRECCIÓN: BR. SAN FRANCISCO CLL ANA MARIA VELEZ DE TRUJILLO MZ 7 L45 TELÉFONOS: 3043911170

TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: ABOGADO LITIGANTE

FECHA DE INGRESO:

1	6	2001
---	---	------

 FECHA DE RETIRO:

		ACTUAL
--	--	--------

MOTIVO DEL RETIRO: _____

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS CARGO: CONTRATISTA

DIRECCIÓN: Avenida calle 26 #69B-53 Of.604, Edificio Bogotá Corpor.JIP. Cente TELÉFONOS: +571 4329229

TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

FECHA DE INGRESO:

7	2	2022
---	---	------

 FECHA DE RETIRO:

6	6	2022
---	---	------

MOTIVO DEL RETIRO: Fin del contrato

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS CARGO: CONTRATISTA

DIRECCIÓN: Avenida calle 26 #69B-53 Of.604, Edificio Bogotá Corpor.JIP. Cente TELÉFONOS: +571 4329229

TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

FECHA DE INGRESO:

15	10	2021
----	----	------

 FECHA DE RETIRO:

31	12	2021
----	----	------

MOTIVO DEL RETIRO: Terminación del periodo por el cual fui contratado.

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA CARGO: CONCEJAL

DIRECCIÓN: Avenida del Arsenal, Edificio Galeras de la Marina No.1-08 TELÉFONOS: 6648469- 6648469

TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: ELECCION POPULAR

FECHA DE INGRESO:

2	1	2016
---	---	------

 FECHA DE RETIRO:

31	12	2019
----	----	------

MOTIVO DEL RETIRO: Terminación del periodo por el cual fui elegido

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA CARGO: CONCEJAL

DIRECCIÓN: Avenida del Arsenal, Edificio Galeras de la Marina No.1-08 TELÉFONOS: 6648469- 6648469

TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: ELECCION POPULAR

FECHA DE INGRESO:

2	1	2012
---	---	------

 FECHA DE RETIRO:

31	12	2015
----	----	------

MOTIVO DEL RETIRO: Terminación del periodo

EXPERIENCIA LABORAL												
EMPRESA: _____		CARGO: _____										
DIRECCIÓN: _____		TELÉFONOS: _____										
TIPO DE CONTRATO O VINCULACIÓN: _____												
FECHA DE INGRESO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					FECHA DE RETIRO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
MOTIVO DEL RETIRO: _____												
5. DATOS DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - AFP - CESANTÍAS)												
(EPS - CESANTÍAS - AFP)		ACTUALMENTE AFILIADO		FECHA DE AFILIACIÓN								
		SÍ	NO									
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS):	COOSALUD	x		1	8	2018						
FONDO DE CESANTÍAS:												
ADMINISTRADOR DE FONDOS DE PENSIONES (AFP):	COLPENSIONES	x		1	10	2016						
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL):												
6. REGISTRO BANCARIO PARA CONSIGNACIONES												
ENTIDAD BANCARIA: _____ DAVIVIENDA _____												
TIPO DE CUENTA: AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> OTRA: _____ NÚMERO: _____ 57870023454												
2. INFORMACIÓN FAMILIAR												
2.1. ESTADO CIVIL												
SOLTERO _____ CASADO _____ UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO _____ DIVORCIADO _____ VIUDO _____												
2.2. ESPOSO (A) O COMPAÑERO (A) PERMANENTE												
NOMBRE COMPLETO: _____ SANDY LILIANA TATIS JULIO _____		No. C.C. _____ 1047384360 _____										
CELULAR _____ 3043911170 _____		FECHA DE NACIMIENTO <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td>28</td><td>5</td><td>1986</td></tr></table>					28	5	1986			
28	5	1986										
EMPRESA _____ INDEPENDIENTE _____		OCUPACIÓN: _____ ABOGADA _____										
CARGO: _____ ABOGADA _____		TELÉFONO _____										
2.3. PADRE												
NOMBRES Y APELLIDOS: _____ RITO PEREZ PEREZ _____		No. C.C. _____ FALLECIDO _____										
NUMERO CELULAR _____		FECHA DE NACIMIENTO <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td>22</td><td>5</td><td>1952</td></tr></table>					22	5	1952			
22	5	1952										
DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____		CIUDAD: _____ CARTAGENA _____										

2.4. MADRE			
NOMBRES Y APELLIDOS:	NACIRA MONTES BUELVAS		No. C.C. 45429642
NUMERO CELULAR	3002883710	FECHA DE NACIMIENTO	4 7 1953
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	N FRANCISCO CLL ANA MARIA VELEZ DE TRUJILLO MZ 7 LOTE		CIUDAD: CARTAGENA
2.5. HIJOS			
NOMBRES	WILLIAM ALEXANDER	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1048455976
APELLIDOS	PEREZ TATIS	FECHA DE NACIMIENTO	29 6 2010
OCUPACIÓN	ESTUDIANTE	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	SAN FRANCISCO MZ 7 LOTE 45
TELÉFONO		CELULAR	
NOMBRES	MATEO ALEXANDER	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	RC 1048465191
APELLIDOS	PEREZ TATIS	FECHA DE NACIMIENTO	31 10 2018
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	SAN FRANCISCO MZ 7 LOTE 45
TELÉFONO		CELULAR	
NOMBRES	WILLIAM ALFREDO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1143399843
APELLIDOS	PEREZ CASTAÑO	FECHA DE NACIMIENTO	22 4 1997
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	SAN FRANCISCO MZ 7 LOTE 45
TELÉFONO		CELULAR	
NOMBRES	LAURA VANESSA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1143399808
APELLIDOS	PEREZ CASTAÑO	FECHA DE NACIMIENTO	22 4 1997
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	SAN FRANCISCO MZ 7 LOTE 45
TELÉFONO		CELULAR	
NOMBRES		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO	
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
TELÉFONO		CELULAR	
2.6. FAMILIA DEPENDIENTE			
CABEZA DE FAMILIA			
S: SI	<input checked="" type="checkbox"/>	N: NO	<input type="checkbox"/>
OTRAS PERSONAS A CARGO		PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD:	
 _____ FIRMA		WILLIAM ALEXANDER PEREZ MONTES _____ NOMBRES Y APELLIDOS	
9/12/2023 _____ LUGAR Y FECHA		73571853 _____ DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	