



El servicio público
es de todos

Fuerzas
Públicas

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORTES		NOMBRES LINA MARCELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. # C.E. PAS No. 1018403129				SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO				D.M.	

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 COMERCIAL CON ENFASIS EN CIENCIAS	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA EN 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	12	X		MEDICINA	07	2009	253824/2010
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO MEDICO SANITARIO	09	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	03	2019	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3486868		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Servidor Misional En Sanidad Militar		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN TRANSV 3 N°49-02		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hmc.urgencias@hotmail.com		
TELÉFONOS 3486868		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL DE URGENCIAS OPS # 202/2015		DEPENDENCIA URGENCIAS		DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3 # 49-02		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 348 6868	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Médico	DEPENDENCIA Grupo Urgencias	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO DIRECCIÓN TV 3 N 49 00

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
-----------------------	---

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.