

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMIREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BERMEO		NOMBRES JENNI ANDREA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS	
C.C.	C.E.	PAS	No. 1032387835	F	M	
LIBRETA MILITAR			COL.	EXTRANJERO	Colombia	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO		
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 28	MES 02	AÑO 1987	Kr 7 No. 6-16 SUR TORRE 4 APTO 503 CALVO SUR SAN CRISTOBAL		
PAÍS	Colombia		PAÍS Colombia			
DEPTO	Bogotá D.C		DEPTO Bogotá D.C			
MUNICIPIO	BOGOTÁ		MUNICIPIO BOGOTÁ			
			TELÉFONO 3012292171			
			EMAIL jennira4@hotmail.com			

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

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 TECNOLÓGICO EN ARTE Y COMUNICACIÓN	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN CITOHISTOLOGIA	06	2007	1032387835

ES/ TIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés		X			X		X		

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 CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 06 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 02 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ops JORGE MONROY		DEPENDENCIA PATOLOGIA		DIRECCIÓN CAN		
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		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		

20/5/2021

Hoja de vida del funcionario

485868	DÍA 01	MES 11	AÑO 2019	DÍA 30	MES 11	AÑO 2020
ARGO O CONTRATO ps YADIRA VASQUEZ	DEPENDENCIA PATOLOGIA			DIRECCIÓN tv 3 #49-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital central de la policía	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 10 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2020			
ARGO O CONTRATO ps citohistotecnología	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN hocen		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital militar central	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jennira4@hotmail.com			
TÉLFONOS 485868	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019			
ARGO O CONTRATO estacion de servicios citohistotecnología	DEPENDENCIA patologia			DIRECCIÓN tvs 3 #49-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital central de la policía	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jennira4@hotmail.com			
TÉLFONOS 304400 ext	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 02 AÑO 2019			
ARGO O CONTRATO estacion de servicios citohistotecnología	DEPENDENCIA patologia			DIRECCIÓN can		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD OCEN	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2018			
ARGO O CONTRATO CITOHISTOLOGA CITOHISTOLOGA	DEPENDENCIA PATOLOGIA			DIRECCIÓN CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MUNOTECH LTDA	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2017			
ARGO O CONTRATO CITOHISTOLOGA	DEPENDENCIA SERVUCCION			DIRECCIÓN MARLY		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD QLSUBSIDIO	PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 02 AÑO 2016			
ARGO O CONTRATO CITOHISTOLOGA	DEPENDENCIA PATOLOGIA			DIRECCIÓN CID		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TÉLFONOS 485868	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019			
ARGO O CONTRATO CITOHISTOTECNOLOGO CITOHISTOTECNOLOGO	DEPENDENCIA PATOLOGIA			DIRECCIÓN TV 3 #49-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL	PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

20/5/2021

Hoja de vida del funcionario

TELÉFONOS 3486868	DÍA 03 MES 03 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CITOHISTOLOGA CITOHISTOLOGA	DEPENDENCIA PATOLOGIA	DIRECCIÓN TV 3#4900
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	HORAS SEMANALES 0	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de tres (3) años de Educación Superior	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud	MATERIA IMPARTIDA	

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

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

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 AQUÍ 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.

