



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Pelo</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Gutiérrez</i>	NOMBRES <i>José Luis</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <i>85 430 302</i>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO <i>85 430 302</i> D.M. <i>44</i>

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)																																																												
<table><tr><td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td><td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO:</td></tr><tr><td colspan="5">PRIMARIA</td><td colspan="5">SECUNDARIA</td><td colspan="1">MEDIA</td><td colspan="2">FECHA DE GRADO</td></tr><tr><td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10o.</td><td>11o.</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td><i>12</i></td><td><i>2002</i></td></tr></table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO					X						X	<i>12</i>	<i>2002</i>
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:																																																		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO																																																	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO																																																
				X						X	<i>12</i>	<i>2002</i>																																																
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																																																			
<i>UN</i>	<i>8</i>	<i>X</i>		<i>Enfermero</i>				<i>07</i>	<i>2009</i>	<i>26441</i>																																																		
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																																																												
<table><tr><td rowspan="2">IDIOMA</td><td colspan="3">LO HABLA</td><td colspan="3">LO LEE</td><td colspan="3">LO ESCRIBE</td></tr><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td><td>R</td><td>B</td><td>MB</td><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr><tr><td><i>Inglés</i></td><td><i>X</i></td><td></td><td></td><td><i>X</i></td><td></td><td></td><td><i>X</i></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	<i>Inglés</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>																								
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE																																																					
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																																			
<i>Inglés</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>																																																					

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3

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 <i>Hospital Militar Central</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.hospitalmilitar.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>06</i> AÑO <i> </i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i> </i> MES <i> </i> AÑO <i> </i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Enfermero</i>	DEPENDENCIA <i>Enfermería</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 30 # 49-02 Bogotá</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Clinica Taller S.A</i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.clinicataller.com</i>	
TELÉFONOS <i>3687676</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO <i> </i>	DEPENDENCIA <i> </i>	DIRECCIÓN <i> </i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i> </i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS <i> </i>
DEPARTAMENTO <i> </i>	MUNICIPIO <i> </i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i> </i>	
TELÉFONOS <i> </i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i> </i> MES <i> </i> AÑO <i> </i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i> </i> MES <i> </i> AÑO <i> </i>	
CARGO O CONTRATO <i> </i>	DEPENDENCIA <i> </i>	DIRECCIÓN <i> </i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i> </i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS <i> </i>
DEPARTAMENTO <i> </i>	MUNICIPIO <i> </i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i> </i>	
TELÉFONOS <i> </i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i> </i> MES <i> </i> AÑO <i> </i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i> </i> MES <i> </i> AÑO <i> </i>	
CARGO O CONTRATO <i> </i>	DEPENDENCIA <i> </i>	DIRECCIÓN <i> </i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	13

5 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

6 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