



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Arrieta</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Montoya</u>	NOMBRES <u>Luz Emilia</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.067.863.293</u>		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
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: <u>Bachiller Comercial</u>	
PRIMARIA										FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									X	12	2009
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 ESTA 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	Diez	X	Bacteriología						12	2009	231233
ESPECIFIQUE 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

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 Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	

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)

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 Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans. 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans 49 N° 49-00	

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)

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 Hospital Militar Central	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 348 68 68	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Trans. 49 N° 49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COCCAN	PUBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 743 7777	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Calle 49 # 13-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dispensario medico BASER II	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Monteria	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 783 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Av. Sierra Chiguita	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dispensario medico BASER II	PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Monteria	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD /	
TELÉFONOS 783 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 05 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 05 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Bacteriologa	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Av. Sierra Chiguita	

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	/	/
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	/	/
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	12	05
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	05

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).

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