

ENTIDAD RECEPTORA							

UN (UNIVERSITARIA),

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

0.4	DATOS PERSONALES
w w	DATOS PERSONALES

						+			SADA )		NO	F					
	BRIL					GA	. FA	NO			6	HOVA	NNI	1	ENI	1194	3
	DE IDENTIFICA					-		SEXO	2000	NACIONA	LIDI	4D			PAIS		
C X C.E	O PAS ()	No.	74	421	77	3		F O M	X	COL. X	E)	TRANJ	ERO (	0	Co	LOME	314
RETA MILITA	AR																
RIMERA CL	ASE 💢	SE	EGUI	NDA CLA	SE	0	N	ÚMERO -	794	217:	7	3			D.M	FAC	
FOR	MACIÓN A	CAD	ÉMI	CA													
FOR	MACIÓN A	CAD	ÉMI	CA													
FOR	MACIÓN A	CAD	ÉMI	CA													
			ÉMI	CA													
DUCACIÓN B	ÁSICA Y MEDI																
OUCACIÓN B	ÁSICA Y MEDI				00 (L	OS GR	ADOS E	DE 10. A 60. I	DE BACI	HILLERAT	O F	OUIVALE	NALO	s GI	RADOS	50 A 110	DE
NUCACIÓN B	ÁSIGA Y MEDI UNA X EL ÚLTI	NO GR	RADO	APROBAL	00 (L	OS GR	ADOS E	DE 10. A 60. I	DE BACI	HILLERAT	0 E	QUIVALE	NALO	S GI	RADOS	6o. A 11o.	DE
DUCACIÓN B ARQUE CON	ÁSICA Y MEDI	NO GR	RADO	APROBAL	00 (L	OS GR	ADOS E	DE 10. A 60. I	DE BACI	HILLERAT	0 E	QUIVALE	NALO	S GI	RADOS	6o. A 11o.	D€
DUCACIÓN B ARQUE CON	ÁSICA Y MEDI UNA X EL ÚLTI ÁSICA SECUNI	MO GR	RADO Y MEI	APROBAI	00 (L	OS GR			-								DE
DUCACIÓN B ARQUE CON	ÁSICA Y MEDI UNA X EL ÚLTI ÁSICA SECUNI ED	MO GR	RADO Y MEE	APROBAI DIA) ASICA			7	ТТULO ОВТЕ	ENIDO:								DE
DUCACIÓN B ARQUE CON	ÁSICA Y MEDI UNA X EL ÚLTI ÁSICA SECUNI	MO GR	RADO Y MEE	APROBAI		OS GR	7		ENIDO:								DE
OUCACIÓN B	ÁSIGA Y MEDI UNA X EL ÚLTI ÁSICA SECUNI EC PRIMARIA	MO GR	RADO Y MEE	APROBAI DIA) ASICA		MEDA	7	TTULO OBTE	NIDO:	BacH	11.0	ER	ACA				DE
NUCACIÓN B	ÁSICA Y MEDI UNA X EL ÚLTI ÁSICA SECUNI ED	MO GR	RADO Y MEE	APROBAI DIA) ASICA			7	ТТULO ОВТЕ	NIDO:	BacH	11.0		ACA				DE

MODALIDAD	No.SEMESTRES GRADUADO NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		ADUADO NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN				V.	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO		00		PROFESIONAL		
UN	12	X		MEDICO Y CIRULANO	12	1	9	9	2	19271	194
85	6	X		ESP. EN GINECOLOGÍA Y OBSTRACIO	0	1	9	9	9	1	,
ES	4	X		ESP. DOCENCIA LANGRESTARIA	1	9	0	2	11		
							L				
										Q	

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

DOC (DOCTORADO O PHD),

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

TL (TECNOLÓGICA),

MG (MAESTRÍA O MAGISTER).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

ES (ESPECIALIZACIÓN).

IDIOMA		LC	ı	OLE	E	LOESCRIBE				
IDVONO		R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB
INGLES		X				X		X		

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

#### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

RESTACIÓN DE SERVICIOS E	N ESTRICTO O	RDEN C	RONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL
EMPLEO ACTUAL O CO	NTRATO VIGE	NTE	
	PÚBLICA	PRIV	ADA PAÍS
		X	adombia
MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Basata D.	(		
FECHA DE I	NGRESO	-	FECHA DE RETIRO
DIA 28 MES O	3 ANO 2.0	206	DÍA MES AÑO
DEPENDENCIA	E FATO LIES	100	DIRECCIÓN
Gianna			1 DEVALUATION OF THE PROPERTY
			Calle 39 # 14-34
	PÚBLICA	PRIVA	NDA PAÍS
calle us			SACO DE CARRON SERVICIONES DE CARRON
MUNICIPIO	1	-/1	COLOMBIG CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Deceler 1			Control of the Contro
FECHA DE II	Unperon		FECHA DE RETIRO
		. 51	
	ANO (ZIC	111	DÍA MES AÑO
Unided Servicios	de Salud 12		AV 68 #49 947
EMPLEO O CONTRA			
	PUBLICA	PRIVA.	Odambici
MUNICIPIO		-	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bank-	0 .		Character and American Special Co.
FECHA DE IN	y, C	- 1	COSPONALIEN CONSOSIO GINERILLE
	I ANO LZIO	1211	DIA 3.1 MES 0.7 AND 20,2.1
-		- 1	DIRECCIÓN POS
EMPLEO O CONTRAI	O ANTERIOR		dairie 9 A to 1755500 2
LIB LLO O CONTROL		DDUAL	na naio
	POGENCIA	X	
MUNICIPIO		- 20	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
FECHA DE IN			Corpsionicacousable smail com
THE WATER			FEGHA DE RETIRO =
Dia Co I MEC Co 3	100 20	10	
DÍA O I MES O T	AÑO 20	1,9	DIA 31 MES 03 AÑO 2021
	MUNICIPIO  BOSOLO DE PENDENCIA  DEPENDENCIA  COLLO UNITERIO DE CONTRA  COLLO UNITERIO DE CONTRA  COLLO UNITERIO DE CONTRA  DEPENDENCIA  MUNICIPIO  BOSOLO DE CONTRA  MUNICIPIO  BOSOLO DE CONTRA  MUNICIPIO  COLLO DE COLLO DE CONTRA  MUNICIPIO  COLLO DE COLLO DE CONTRA  MUNICIPIO  COLLO DE COLLO DE CONTRA  MUNICIPIO  COLLO DE COLLO DE COLL	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGE  PÚBLICA  MUNICIPIO  BOSONO D. C  FECHA DE INGRESO  DÍA 2.8 MES 0.3 AÑO 2.0  DEPENDENCIA  CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA  CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA  DEPENDENCIA  UNIDADO CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA  MUNICIPIO  BOSONO D. C  FECHA DE INGRESO  DEPENDENCIA  UNIDADO CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA  MUNICIPIO  BOSONO D. C  FECHA DE INGRESO  DIA Q.1 MES 0.4 AÑO 2.0  DEPENDENCIA  O MUNICIPIO  BOSONO D. C  MUNICIPIO  BOSONO D. C	MUNICIPIO  BOSONO DIA 29 MES 03 AÑO 20 QG  DEPENDENCIA  GIALLONSIA  EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA PRIVI  CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA PRIVI  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB MES 05 AÑO 2011  EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA PRIVA  X  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB MES 04 AÑO 2021  DEPENDENCIA  CONTRATO ANTERIOR  PÚBLICA PRIVA  X  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB MES 04 AÑO 2021  DEPENDENCIA  OINTERIOR  PÚBLICA PRIVAL  X  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB PRIVAL  X  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB PRIVAL  X  MUNICIPIO  BOSONO DIA OB PRIVAL  X

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

#### 3 EXPERIENCIA LABORAL

					ÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.		
	EMPLEO ACTUAL O COM	TRATO VIGE	ITE				
COSSALI		PÚBLICA	PRIV	ADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	Tennes		X	-1	Colombia		
Bogota Dic	Bogota )	, (		1	PRREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		1	FECHA DE RETIRO		
3187917212	DIA 21 MES LZ	AÑO 2.c	216		30 MES Q6 AÑO ZO 19		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	T THE SELLS	2.5,00		ECCIÓN D.		
Médico Ginecobskin	( )			1 25	10		
Carlo Carlo Carlo Carlo	EMPLEO O CONTRAT	O ANTERIOR		CC	NEZZ-FIHAP PAYON		
EMPRESA O ENTIDAD	Lam ELO O GOITTOI	PÚBLICA	PRIVA	04	e.te		
		PUBLICA	PYGVA	DA	PAIS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			co	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	DIA MES	AÑO .		FECHA DE RETIRO			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ANO L		DIRECCIÓN MES AÑO			
	EMPLEO O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAİS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COF	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	DIA MES	RESO		DIA [	FECHA DE RETIRO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA ANO			DIRECCIÓN MES AÑO			
	EMPLEO O CONTRATO	AMTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	EM LEO O CONTACTO	PÜBLICA	PRIVAD	14	PAÍS		
EPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
ELÉFONOS	PECHA DE INGI	RESO AÑO	7	Die C	FECHA DE RETIRO		
ARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	MULLI	4	DIA L	MES AÑO		

#### Persona Natural

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

<b>9 •</b>	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE E	XPERIENCIA
OCOPACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	21	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	10

#### 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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 50. DE LA LEY 190/95).

### 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRA SOPORTE.	DA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS	QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE F	ERSONAL O DE CONTRATOS