

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 100 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 ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TÉLEFONOS 3486869	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Enfermera	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN TU 3-49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TÉLEFONOS 3486869	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Infectología	DIRECCIÓN TU 3-49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TÉLEFONOS 3486869	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Infectología	DIRECCIÓN TU 3-49-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TÉLEFONOS 3486869	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Infectología	DIRECCIÓN TU 3-49-00	

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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co
TÉLEFONOS 3486963	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Enfermera	DEPENDENCIA Infectología	DIRECCIÓN TU 3449-00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co
TÉLEFONOS 3486963	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Infectología	DIRECCIÓN TU 3449-00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co
TÉLEFONOS 3486963	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Enfermería - Urgencias	DIRECCIÓN TU 3449-00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co
TÉLEFONOS 3486963	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Enfermería - Urgencias	DIRECCIÓN TU 3449-00

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)

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <u>Hospital Militar Central</u>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <u>Colombia</u>
DEPARTAMENTO <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO <u>Bogotá</u>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <u>www.hospitalmilitar.gov.co</u>	
TELÉFONOS <u>3486963</u>	FECHA DE INGRESO DÍA <u>01</u> MES <u>12</u> AÑO <u>2014</u>	FECHA DE RETIRO DÍA <u>31</u> MES <u>10</u> AÑO <u>2015</u>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <u>Enfermera</u>	DEPENDENCIA <u>Enfermería - Urgencias</u>	DIRECCIÓN <u>TU 3449-01</u>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <u>Hospital Militar Central</u>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <u>Colombia</u>
DEPARTAMENTO <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO <u>Bogotá</u>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <u>www.hospitalmilitar.gov.co</u>	
TELÉFONOS <u>3486963</u>	FECHA DE INGRESO DÍA <u>24</u> MES <u>10</u> AÑO <u>2014</u>	FECHA DE RETIRO DÍA <u>30</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2014</u>	
CARGO O CONTRATO <u>Enfermera</u>	DEPENDENCIA <u>Enfermería - Urgencias</u>	DIRECCIÓN <u>TU 3449-01</u>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Si requiere adicionar más experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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	8	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INEPTITUD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

CON TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS Y EXACTOS, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Fecha y lugar de diligenciamiento. _____

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 ORIGINAL.

Fecha y lugar

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS