



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 Rojas	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Moreno	NOMBRES Glady's Constanza
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52495859	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 12 AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____

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 Comercial																							
<table border="1"> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th>MEDIA</th> </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>10</td> <td>☒</td> </tr> </table>										PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	FECHA DE GRADO MES 11 / AÑO 1996	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA																							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒																							
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																						
UN	08	☒		Profesional en Instrumentación Química						09	12	00	252495859																				
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																					
Inglés				☒			☒			☒																							

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalmilitar@gu.com
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalmilitar@gu.com
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 49 No 3-02.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalmilitar@gu.com
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02

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 CRONOLÓGICA 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 hospitalmilitar.gov.co	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía	DIRECCIÓN Transversal 3 No. 49-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Recursos Servijudo SAS (Shajo)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursos.servijudo.com	
TELÉFONOS 7427867	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Instrumentador Quirúrgico	DEPENDENCIA Salas de Cirugía	DIRECCIÓN Carrera 49. No. 94-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalmilitar.gov.co	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía	DIRECCIÓN Transversal 3 No. 49-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalmilitar.gov.co	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía	DIRECCIÓN Transversal 3 No. 49-02	

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 <i>Uro Médicos LTDA.</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>-</i>	
TÉLEFONOS <i>310 876 0723</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2018</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Soporte Quirúrgico Per Tuento</i>	DEPENDENCIA <i>Unidad de Soporte</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 78 No. 40-16</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLEFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2015</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No 49-02</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLEFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2014</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2015</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No 49-02</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLEFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2014</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No 49-02</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 1996)

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 Portafolio Global SAS.	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bagó		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD portafolglobal@gmail.com
TELÉFONOS 2568799	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL Instrumentador Quirúrgico	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Cra 47 No. 41-80.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bagó		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitlmilitar.gov.co
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bagó		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitlmilitar.gov.co
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Central	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bagó		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitlmilitar.gov.co
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Salas de Cirugía		DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02

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 <i>Hospital Militar Central</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No. 49-02</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2010</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No. 49-02</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2010</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>hospitalmilitar.gov.co</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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>hospitalmilitar.gov.co</i>	
TÉLFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>	DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No. 49-02</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)

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 Miller Cental</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>hospitalmiller.gov.co</i>		
TELÉFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2008</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2008</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>		DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No. 49-02</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital Miller Cental</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <i>3486868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2008</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>		DIRECCIÓN <i>Transversal 3 No. 49-02</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Surgical life Hda (Clinica San N. de los)</i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>surgicalifehda@yahoo.es</i>		
TELÉFONOS <i>2734165</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2003</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>17</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2008</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 57 No. 78-16</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Surgical life Hda (Hospital Miller Cental)</i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>surgicalifehda@yahoo.es</i>		
TELÉFONOS <i>2734165</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2008</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2008</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Salas de Cirugía</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 57 No. 78-16</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	15	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	10

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 56. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS