

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

_	
0	DATOS PERSONALES
	DATOS FERSUNALES

PRIMER APEC	OULOA	/		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOMBR					res 19	0	121	500	201			
1000	DE IDENTIFICACIO		018.	420	.274	SEX	ю Ом⊗		OL.			NJ	ERO	0 _	PAIS	
LIBRETA MILI	TAR				-58				. 195		5803	2				
PRIMERA C	ASE O	SEGU	NDA CL	ASE.	(8)	NÚMER	RO L	018	3421	D:	270	1		D	M.	@1
FECHA Y LUG	AR DE NACIMIENT	0	5			DIREC	CIÓN DE C	ORR	ESPON	DEN	ICIA					
FECHA	DIA 29 ME	s 0	S AN	0 10	185											
PAIS	Colombi			Henre	3 100											
DEPTO	Cundina		ro	0000												
MUNICIPIO	Bogeta		7.77													ŀ
	- Ogoto	J						_		_			_			
MARQUE CON	BÁSICA Y MEDIA I UNA X EL ÚLTIMO BÁSICA SECUNDAF			BADO ( L	OS GRADO	S DE 1o	A 60, DE	BACH	BLLERA	то	EQUIV	/ALE	NAL	os grv	ADOS	6o. A 11a. DE
-	Transport Control	ACIÓN				TİTUL	OBTEN	no:	Bac	hil	lor				-	
	PRIMARIA		SECUNDA	ARIA	MEDIA	TITULO OBTENIDO: Bachiller FECHA DE GRADO										
10	20. 30. 40.	<b>A</b> 60.	70. 8	Bo. 90.	10 Xi1		MES	ıη	A	io	2.0	0,0	1			
DILIGENCIE E TC (TÉCNICA ES (ESPECIAI		TRICTO L (TECN G (MAE	ORDEN OLÓGIC STRÍA O	CRONO (A), (MAGIST	TER),	TE (TEC	NOLÓGIC OCTORAD	AESP	PECIALI PHD),	ZAD	(A).	EY).		UNIVEF		
MODALIDAD	No.SEMESTRES	-	DUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS						TERMINACIÓN			No. DE TARJETA		
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO		O TÍTULO OBTENIDO					MES AÑO			PROFESIONAL			
- ,	~	-	~		3	-						-			-	_
					- 0.5-											
ESPECIFIQUE	LOS IDIOMAS DIF	ERENTE	SALES	PAÑOL (	OUE: HABI	A LEE E	SCRIBE D	DE FO	RMA R	EGL	ILAR	(R)	BIEN	B) O M	UY BI	EN (MB)
		-	10/00	San San San			HABLA		OLEE		LOE		-		50000	
		IDIOMA					в мв	R	Acres Carlo	/B	- Charles	В	MB			
			5	-		-		-	-	-	-	-				
													-			

#### 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 PRE	STACIÓN DE SERVICIOS EN	N ESTRICTO O	RDEN CRON	OLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O COI	NTRATO VIGE	NTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA					
Hospital Militar Centra	ıl	×		Colombia				
Cundinamarea	MUNICIPIO Begeto	a, D.C.		correo electrónico entidad estencional vivario @himligue				
TELÉFONOS	FECHA DE II			FECHA DE RETIRO				
3 48 68 68	DIA 18 MES 11	AÑO 2	02,2 0	IA MES AÑO				
COMILLERO	Radiologia		100	DIRECCIÓN TICINSU 3 N:49-02				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR						
Elinica de la Hujer		PÚBLICA	PRIVADA X	Colombia				
Cunclinamarca	MUNICIPIO _	a' D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 601-6161799 Ext. 192-288	DIA O I MES O		02,000	DIA 1.5 MES 0.3 AÑO 2/0.2/				
CAMILLEPO	Enfermer Enfermer			Carreta 19 C N. 91-17				
	EMPLEO O CONTRA							
Fundación Santa Fe	te Bogeta'	PÚBLICA	PRIVADA X	Colombia				
Cundinamarca	министріо Вседота	D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE II	IGRESO	1	FECHA DE RETIRO				
3108773749	DIA DE MES DE	AÑO Z	01,2 0	DIA 0.6 MES 08 AND 2017				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Militar Centra	d	PÚBLICA 50	PRIVADA	Colombio				
Cunding marca	MUNICIPIO	la' D.C		CORRED ELECTRÓNICO ENTIDAD  OTENCIA NA USVORTED hornil. gev. co				
TELÉFONOS 3 486868	DIA 10 MES 03	The second second		FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO	Enfermeri			DIRECCIÓN Transu. 3 N: 49-02				

#### 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.

	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES				
SERVIDOR PÚBLICO	1	4				
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	4				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE						
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	8				

### 5 FIRMA DEL-SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUESI O NO 😿 ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAI PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL. PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBI CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.	
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTÍFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).	ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON
Ciudad y fecha de diligenciamiento	
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA	

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

		7
	2 1	
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINI SOPORTE	STRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS	S COMO
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS	