**HOJA DE VIDA**
**GINA VANESSA PUELLO MELO**



**DATOS PERSONALES:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES:** | GINA VANESSA |
| **APELLIDOS:** | PUELLO MELO |
| **IDENTIFICACIÓN:** | No. 1.018.428.181 de Bogotá |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | 26 de abril de 1989 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** | Pasto - Nariño |
| **DIRECCIÓN:** | Calle 14 A N° 69 - 141 |
| **TELEFONO:** | 3132938701 |
| **ESTADO CIVIL:** | Casada |
| **CIUDAD:** | Bogotá |

**ESTUDIOS REALIZADOS**

| | |
|---|---|
| **INSTITUCION:** | **& GAT METROLOGIA BIOMEDICA** |
| **TITULO OBTENIDO:** | Metrología Biomédica |
| **AÑOS CURSADOS:** | Intensidad de 24 horas |

| | |
|---|---|
| **INSTITUCION:** | **Corporación Universitaria de Ciencia y Desarrollo UNICIENCIA** |
| **TITULO OBTENIDO:** | INGENIERO BIOMEDICO |
| **AÑOS CURSADOS:** | 5 (2013) |

**INSTITUCION:** **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

**TITULO OBTENIDO:** BASICO DE SALUD OCUPACIONAL:

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**AÑOS CURSADOS:** 40 HORAS

**EXPERIENCIA LABORAL**

**EMPRESA:** **EMERGENCIAS MEDICAS PUERTO ASIS**

**CARGO:** **INGENIERIA BIOMEDICA**

**TIEMPO:** **7 Meses**

**JEFE INMEDIATO:** **ydier Javier Hidrobo**

**TELEFONO:** **312 7077518**

**EMPRESA:** **CLINICA SALUD CENTER**

**CARGO:** **INGENIERIA BIOMEDICA**

**TIEMPO:** **1 año**

**JEFE INMEDIATO:** **DAMIR CARDOZO**

**TELEFONO:** **310 7977135**

**CERTIFICACIÓN: Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C.S.T., Art., 62 Num., 1º) Régimen aboral colombiano 1057**

_____

**GINA VANESSA PUELLO MELO**
**No 1.018.428.181 de Bogotá.**

Por motivo de cuidado hacia el ambiente se informa que, si se requiere otro tipo de documento, este debe ser solicitado por escrito a info@bioemedic.com.