FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 12-nov-2021

Fecha Validación:12-nov-2021

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NOVOA	CULMA	MARIA ANGELICA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 28652618

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES JUL AÑO 1982

PAÍS Colombia

DEPTO Tolima

CIUDAD Natagaima

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

carrera 20f No. 63-38 sur

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3217749602

EMAIL dasaelnovoa2010@hotmail.com

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 BASICA											TITULO bachiller agricola
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°. X	MES DICIEMBRE AÑO 2000

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BASICO	HEALTH TRAINING	2021	20
SOPORTE VITAL AVANZADO PARA AUXILIARES	HEALTH TRAINING	2021	48
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	STAR LIFE S.A.S	2021	40
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	HEALTH TRAINING	2021	20
técnico por competencias como auxiliar de	corporación educativa humanar	2016	1800

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 12-nov-2021

Fecha Validación:12-nov-2021

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: sirc@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS: 3444484	FECHA DE INGRESO: DIA 18 MES 3 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO: auxiliar en enfermeria	DEPENDENCIA: AMBULANCIA	DIRECCIÓN: diagonal 34 #5-43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: clínica del sistema nervioso renovar	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: admorenovar.bogota@outlook.com	
TELÉFONOS: 3058609578	FECHA DE INGRESO: DIA 14 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA: asistencial	DIRECCIÓN: calle 7 sur No 7a- 63 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: health&life ips	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: cordinaciongestionhunanahyl@gmail.com	
TELÉFONOS: 3022131831	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 6 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 21 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA: domiciliaria	DIRECCIÓN: calle 57 No 14 a-16	

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 12-nov-2021

Fecha Validación:12-nov-2021

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: vertical salud	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: verticaljc.hotmail.com	
TELÉFONOS: 3728363	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 6 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA: aph eventos masivos	DIRECCIÓN: carrera 25 No 23-11 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: asociacion dumaruka	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: leylameneses763@gmail.com	
TELÉFONOS: 7171310	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 2 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 2 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: rehabilitación del adulto mayor	DEPENDENCIA: geriátrico	DIRECCIÓN: diagonal 79 A No 40-02 sur	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	4	8
Pública	1	6
Total	6	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 12-nov-2021

Fecha Validación:12-nov-2021

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 12-nov-2021
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Nana Angelica Nava Colma.
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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner