FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-nov-2021

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CRUZ	REDONDO	OSCAR DANILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80012282	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 80012282 D.M 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 21 MES JUL AÑO 1980

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

cll 16d 100 15

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7292303

EMAIL odcruzpai007@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				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1998	
										X					

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER) **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	12	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	11	2018	091122-0502297
Especialización tecnológica	12	X		ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTIÓN Y SEGURIDAD DE BASES DE	3	2016	
Tecnológica	12	X		TECNOLOGÍA EN ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	12	2014	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
LENGUAJE DE PROGRAMACION C++ NIVEL III	SENA	2011	40
LENGUAJE DE PROGRAMACION C++ NIVEL II	SENA	2011	40
LENGUAJE DE PROGRAMACION C++ NIVEL I	SENA	2011	40
PROGRAMACION DE PAGINAS WEB CON HTML	SENA	2011	40
ENSAMBLE Y MANTENIMIENTO DE	SENA	2010	60
COOPERATIVISMO	SENA	2008	40
HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	SENA	2007	40

DOMINIO DE IDIOMAS

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	X				X		X		

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@subredsuroccidente.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4860033	DIA 1 MES 2 AÑO 2021	DIA 31 MES 8 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INGENIERO DE SISTEMAS	SALUD PUBLICA	TV 97B 16H 60

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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 Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS	DEPENDENCIA: SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 5 MES 3 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO: DIA 4 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS	DEPENDENCIA: SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO: DIA 3 MES 3 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS	DEPENDENCIA: SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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 Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 48600333	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 7 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS	DEPENDENCIA: SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 6 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: salud Publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 8 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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 Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 7 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 7 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 4 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 6 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: salud publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 25 MES 3 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 6 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en sistemas	DEPENDENCIA: salud publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sideap 2.0

Última Actualización: 31-ago-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 Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 2 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 25 MES 3 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: TV 97B 16H 60	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 9 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: tecnologo sistemas	DEPENDENCIA: SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN: CRA 104 20C 31	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 8 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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: Hospital Fontibon ESE	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 4 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Tecnólogo en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 13 MES 1 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 3 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO: Técnico en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO: DIA 28 MES 2 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO: Técnico en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: Técnico en sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S,E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 2 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: Técnico en Sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 7 MES 2 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO: Tecnico en Sistemas	DEPENDENCIA: salud publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

Sidep 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 5 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 1 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO: Técnico en sistemas	DEPENDENCIA: Salud Publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital Fontibon E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@hospitalfontibon.gov.co	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 5 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO: Tecnologo sistemas	DEPENDENCIA: salud publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: fenix salud	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.@fenixsalud.com	
TELÉFONOS: 6694605	FECHA DE INGRESO: DIA 20 MES 9 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO: DIA 28 MES 2 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO: tecnico sistemas	DEPENDENCIA: salud publica	DIRECCIÓN: kr 104 20c 21	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Secretaría Distrital De Salud

sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-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 Coopintrasalud		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* www.@copintrasalud.com	
TELÉFONOS 6148311	*FECHA DE INGRESO* DIA 12 MES 9 AÑO 2006		*FECHA DE RETIRO* DIA 19 MES 9 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Tecnico Sistemas	*DEPENDENCIA* salud Publica		*DIRECCIÓN* kr 104 20c 21	

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	2	5
Pública	12	2
Total	14	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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. - 31-ago-2021

Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-oct-2021

Fecha Validación:03-nov-2021

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Se certifica que los documentos soportes y la hoja de vida cumplen con el perfil solicitado en la idoneidad y en los estudios previos Julian Miller Gonc

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá D.C. 16/12/2021

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS