FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 26-nov-2018

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: RED DEL NORTE	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3202604706	*FECHA DE INGRESO*: DIA 10 MES 1 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO: CONDUCTOR AMBULANCIA	*DEPENDENCIA*: OFICINA APH	*DIRECCIÓN*: Transversal 100A #80A-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: RED CENTRO ORIENTE	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 5966600	*FECHA DE INGRESO*: DIA 1 MES 10 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DIA 9 MES 1 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: CONDUCTOR AMBULANCIA	*DEPENDENCIA*: PROGRAMA APH	*DIRECCIÓN*: CARRERA 3 No. 16 72 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 5966600	*FECHA DE INGRESO*: DIA 12 MES 6 AÑO 2012	*FECHA DE RETIRO*: DIA 3 MES 5 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: CONDUCTOR GERENCIA	*DEPENDENCIA*: GERENCIA	*DIRECCIÓN*: CR 13 No. 26A 62 SUR	