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: 21-dic-2021

Fecha Validación:21-dic-2021

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FLOREZ	CARDENAS	MILENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52505062	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES FEB AÑO 1979

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CLL 151 54A 59 1-1204

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3002039690

EMAIL milenaflorezcardenas@gmail.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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°. X	MES NOVIEMBRE AÑO 1996

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
Maestría	4	X		MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA	6	2015	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN	7	2012	
Especialización médico	6	X		ESPECIALIZACION EN PEDIATRIA	3	2007	
Universitaria	12	X		MEDICINA	6	2003	15215/03

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
GUIA DE REANIMACION NEONATAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	12
REINDUCCION INSTITUCIONAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	6
MANEJO INTEGRAL DEL DUELO	SUBRED INTERADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	24
ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	24
Atención Materno perinatal en pandemia	CDEIS SDS	2021	20
DESPLIEGUE SEGUNDA OPINION	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	4
RESPONSABILIDAD SOCIAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	8
INDUCCION GENERAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	16
Integridad, transparencia y lucha contra la	Función Pública	2021	20
CURSO REANIMACION NEONATAL - NALS	INSIMED	2021	32
1er International Medical Education Symposium:	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	2021	8
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2020	40
Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y de la	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2020	90
SEGURIDAD DEL PACIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2020	52
Ruta institucional para manejo de coronavirus	CDEIS SDS	2020	8
Ruta Integral de Atención en Salud Materno	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2019	110
VI CONGRESO NACIONAL DE NEONATOLOGIA	ASCON	2019	16
TALLER DE CARDIOLOGIA NEONATAL	ASCON	2019	8
CURSO DE REANIMACION NEONATAL	ASCON	2019	68
36º CURSO DE ACTUALIZACION PEDIÁTRICAS	FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA	2018	20
Taller Lat. Vigilancia de Anomalías Congénitas y P	OPS/OMS/ICBDSR	2017	70
CURSO REANIMACION CARDIOPULMONAR	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	2016	68
CORRECTO LLENADO DEL CERTIFICADO DE	ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD	2016	8
INTRODUCTION TO THE US HEALTHCARE	THE OHIO STATE UNIVERSITY	2015	40
29 CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2015	24
1r SEMINARIO INTERNACIONAL DE GESTION	GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	2014	8
1 ENCUENTRO LATINOAMERICANO DE SALUD	ESCUELA SALUD PUBLICA. U. DEL VALLE	2014	20
CURSO MINUTO DE ORO	MINSALUD. ASCON.	2014	8
8º CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	2013	24
X CONGRESO IBEROAMERICANO DE	SOCIEDAD IBEROAMERICANA DE	2013	20
XVI CONGRESO LATINOAMERICANO DE	ALAPE	2012	31
VII CONGRESO PANAMERICANO DE	ASOCIACION COLOMBIANA DE NEONATOLOGIA	2012	20
DIPLOMADO GESTION FINANCIERA DEL	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	2012	120
International Conference “MIAMI NEONATOLOGY	The University of Miami Miller School of Medicine	2010	20
SEXTO CONGRESO PANAMERICANO DE	Asociación Colombiana de Neonatología	2010	20
PRESENTE Y FUTURO DEL ONI EN	ASCON	2010	8
DIPLOMADO URN AMIGABLE Y METODO	FUNDACION CANGURO	2009	40

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: 21-dic-2021

Fecha Validación:21-dic-2021

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
DIPLOMADO MIXTO DE ACREDITACION EN	ICONTEC	2008	112

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 E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	neonatosmeissen@gmai

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7693131	DIA 1 MES 8 AÑO 2012	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PEDIATRA	UNIDAD DE RECIEN NACIDOS	CLL 60G SUR 18BIS 09

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE III NIVEL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Risaralda	Pereira	NO HAY

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3356333	DIA 1 MES 7 AÑO 2011	DIA 31 MES 7 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PEDIATRA	PEDIATRIA NEONATOS	CRA 4 24 88

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: 21-dic-2021

Fecha Validación:21-dic-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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLINICA CANDELARIA IPS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LIQUIDADA

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7178001	DIA 1 MES 12 AÑO 2007	DIA 30 MES 6 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PEDIATRA	UNIDAD DE RECIEN NACIDOS	LIQUIDADA

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Hospital Meissen	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	neonatosmeissen@gmai

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7693131	DIA 15 MES 11 AÑO 2005	DIA 31 MES 7 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PEDIATRA COORDINADORA UNIDAD	UNIDAD DE RECIEN NACIDOS	CLL 60G SUR 18BIS 09

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	1	7
Pública	16	1
Total	16	1

5 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: 21-dic-2021

Fecha Validación:21-dic-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. - 21-dic-2021
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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