FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 05-ago-2014

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: Victoria unidad de Cirugía Plástica Avanzada	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: Bogotá D. C.	*MUNICIPIO*: BOGOTA D. C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 4763410 / 2321681	*FECHA DE INGRESO*: DIA 21 MES 2 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO*: DIA 30 MES 9 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: Instrumentadora Quirúrgica Manejo de la	*DEPENDENCIA*: SALAS DE CIRUGIA	*DIRECCIÓN*: Kr 8 N°49-25 PRIMER PISO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Hospital San Blas II Nivel E.S.E	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: Bogotá D. C.	*MUNICIPIO*: BOGOTA D. C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3280971 ext. 224	*FECHA DE INGRESO*: DIA 1 MES 4 AÑO 2013	*FECHA DE RETIRO*: DIA 15 MES 2 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: INSTRUMENTADORA QUIRURGICA	*DEPENDENCIA*: SALAS DE CIRUGIA	*DIRECCIÓN*: Kr 3 Este N° 16-72 Sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Victoria Unidad de Cirugía Plástica Avanzada	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: Bogotá D. C.	*MUNICIPIO*: BOGOTA D. C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 4763410 / 2321681	*FECHA DE INGRESO*: DIA 16 MES 4 AÑO 2011	*FECHA DE RETIRO*: DIA 16 MES 3 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: Instrumentadora Quirúrgica Jefe de Central	*DEPENDENCIA*: SALA DE CIRUGIA	*DIRECCIÓN*: Kr 8 N°49-25 PRIMER PISO	

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*
PUBLICO	2	11
PRIVADO	3	1