El servicio público es de todos

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO / O DE CASADA	NOMBRES
ORTIZ	ORTIZ	[illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 46117079	F	M	COL	EXTRANJERO	[illegible]

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA	DÍA 12	MES 05	AÑO 1982	CRA68-12-136 PLAZA APT.203 TRR 1 ZEGRETUELA				
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca	
DEPTO	Meta			MUNICIPIO				
MUNICIPIO	GRANADA			TELÉFONO	3138956679	EMAIL	[illegible]	

Esta copia no sido impresa por el servidor público y puede contener información de validez.

2 FORMACIÓN ACADEMICA

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)

EDUCACION BASICA									TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA				SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1999

Esta copia no ha sido impresa por el servidor público y puede contener información de validez.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
[illegible]	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 11 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUX DE ODONTOLOGIA OPS	ODONTOLOGIA	[illegible]

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ODONTOMAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	MOSQUERA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 05 AÑO 2018	DÍA 31 MES 10 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
OPS	ODONTOLOGIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BATALLON DE COMUNICACIONES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	FACATATIVÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2017	DÍA 15 MES 02 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUX DE ODONTOLOGIA OPS	ODONTOLOGIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
batallon de comunicaciones	Y		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Cundinamarca	FACATATIVÁ			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUX DE ODONTOLOGIA OPS	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN [illegible]	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DMORY	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO OPS	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN CR 13 VIA A PTO LOPEZ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD hospital militar de oriente	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO auxi de odontologia prestación de servicios terceros	DEPENDENCIA odontologia		DIRECCIÓN [illegible]

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6621503	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 05 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO AXILIAR DE ODONTOLOGIA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA		DIRECCION KM 1 VIA PUERTO LOPEZ

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO 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 FORMATO SENTIDO DE HOJA DE VIDA SON VERACES, EXACTOS Y DE MI ENTERA RESPONSABILIDAD.
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no verificada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA [illegible] HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no verificada

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co