



REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA OSORIO	NOMBRES JEIMI
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐	SEXO F ☐ X ☐ M	NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ N° <input type="text"/> D.M. <input type="text"/>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 6 MES <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 6 AÑO <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 7 PAÍS <input type="text"/> COLOMBIA DEPTO <input type="text"/> CUNDINAMARCA MUNICIPIO <input type="text"/> BOGOTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 111 B N° 64-24 PAÍS <input type="text"/> COLOMBIA DEPTO <input type="text"/> CUNDINAMARCA MUNICIPIO <input type="text"/> BOGOTA TELÉFONO <input type="text"/> 3115392131 EMAIL <input type="text"/> jeimartinezosorio@gamil.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	MES	AÑO
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	<input type="text"/>	<input type="text"/>
										☒	12	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	☒		INGENIERO INDUSTRIAL	11	2010	25228202220CND
UES	1		☒	AUDITOR DE CONTROL UINTERNO Y ASEGURAMIENTO	9	2016	

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
INGLES		☒		☒				☒	
FRANCES	☒			☒			☒		

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4853551	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER GRUPO	DEPENDENCIA FACTURACION	DIRECCIÓN Transversal 44 No. 51 B - 16 Sur			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HSOPITAL VISTA HEMOSA I NIVEL E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mercadeo@hospitalvistahermosa.gov.co			
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 0 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL II A LA COORDINACIÓN DE FACTURACIÓN Y MERCADEO	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	DIRECCIÓN Calle 67 A N 18 C - 12			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mercadeo@hospitalvistahermosa.gov.co			
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 0 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 0 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL I COMO INGENIERO INDUSTRIAL	DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	DIRECCIÓN Calle 67 A N 18 C - 12			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 2095002	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 4 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL I INGENIERA INDUSTRIAL	DEPENDENCIA ATENCION AL USUARIO	DIRECCIÓN carrera 12 D N° 26A-62 Sur			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONGRESOL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 2557891	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTORA SISOMA	DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS	DIRECCIÓN CRA 9 N° 72-61			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD GRABADOS NACIONALES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIAS		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4180835	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 9 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE RECURSOS HUMANOS	DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS	DIRECCIÓN KRA 105 A N°19-25			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	4	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 50, DE LA LEY 190/95).

Jeani Martinez Osoño.

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

