

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Espinosa	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Escudero	NOMBRES Laura Katherine
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1045079738	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 11 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Valdivia		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 10 # 10-65 Libertador PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Valdivia TELÉFONO 3233445648 EMAIL laurakspinosagichot

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 BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X
										MES 12 AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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	
TC	4	X		Aux Contabilidad y Finanzas	11	2008	
TC	3	X		Aux Salud Oral	12	2012	50461-13
TC	3		X	Secretariado Ejecutivo		2022	

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
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	
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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Juan de Dios	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Valdivia	esevaldivia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
836 04 76	DÍA 20 MES 01 AÑO 2022		DÍA 30 MES 06 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Higienista Oral	Odontología	en la Floresta	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 100 de 1993, 381 y 413 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Juan de Dios	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Valdivia	esevaldivia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
836 01 76	DÍA 05 MES 02 AÑO 2021	DÍA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Higienista Oral	APS	Cll la Floresta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Juan de Dios	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Valdivia	esevaldivia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
836 01 76	DÍA 02 MES 10 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Higienista Oral	Salud Pública	Cll la Floresta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Juan de Dios	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Valdivia	esevaldivia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
836 01 76	DÍA 10 MES 04 AÑO 2019	DÍA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Higienista Oral	APS	Cll la Floresta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Juan de Dios	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Valdivia	esevaldivia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
836 01 76	DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	DÍA 27 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Higienista Oral	APS	Cll la Floresta	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, UTILICE LA SIGUIENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 413 de 1994)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Est Hospital San Juan de Dios	X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Valdivia	esvaldivia@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
836 01 76	DÍA 02 MES 05 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Higienista Oral	APS	Cll la Floresta			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Registraduría Muniapol	X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Valdivia	Valdiviaantioquia@registraduria.gov			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
3113072153	DÍA 22 MES 09 AÑO 2016	DÍA 02 MES 10 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Transmisora	Asistencial	Cll Libertador			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Salud Familiar JPS (coosolud)	X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Valdivia	saidalozano@saludfamiliar.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
3225779106	DÍA 22 MES 10 AÑO 2015	DÍA 09 MES 02 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Vigia Comunitario	Asistencial	Cll Plan Palmento			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Est Hospital San Juan de Dios	X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Valdivia	esvaldivia@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
8360176	DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	DÍA 19 MES 07 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Higienista Oral	Odontología	Cll la Floresta			

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 5-Julio-2022

Laura Espinosa
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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.045.079.738

ESPINOSA ESCUDERO

APELLIDOS

LAURA KATHERINE

NOMBRES

LAURA ESPINOSA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1991

VALDIVIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

OTH
G.E. NH

E
SEXO

23-NOV-2001 VALDIVIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL GARCIA VARGAS



P-0128600-00214168-F-1045079738-20100211 000133588A 1 29683129

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA VALDIVIA (COLEGIO VALDIVIA)
VALDIVIA, ANTIOQUIA**

Aprobado mediante Resoluciones 04921 del 19 de octubre de 1990 y 008965 del 21 de junio de 1994. Y Resolución Nro. 001539 de julio 28 de 1998, la cual autoriza la Educación Media Técnica, Especialidad Comercio.

ACTA Nro. 01/2008

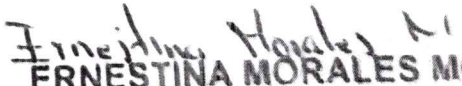
El día 10 de diciembre de 2008, en el municipio de **Valdivia**, departamento de **Antioquia** y en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA VALDIVIA** se celebró la proclamación en la modalidad **TECNICA, ESPECIALIDAD EN COMERCIO** y se otorgó dicho título a

LAURA KETHERINE ESPINOSA ESCUDERO

Identificado (a) con TI. 91111823591

El acto administrativo fue presidido por el rector **MARCIAL PINO SANTOS** con c.c. 11.794.604 de Quibdo y la Auxiliar Administrativa **ERNESTINA MORALES MONSALVE** con documento de identidad 21.811.384 de Ituango.


MARCIAL PINO SANTOS
C.C. 11.794.604 de Quibdo
RECTOR


ERNESTINA MORALES MONSALVE
C.C. 21.811.384 de Ituango
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

Inscrito en el acta de Grado No. 01 Folio No. 69,70
Numeral No. 8 Libro No. 01

CEDES

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 354

Libro de Actas 1 Folio 24 Número de Orden 02

El día 06 de diciembre de 2012, se llevó a cabo la ceremonia de Certificación de un grupo de Estudiantes de **TECNICOS LABORALES COMO AUXILIARES EN SALUD ORAL**, del Centro de Educación en Salud "CEDES". Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobada por el Acuerdo No. 17 del 18 de Febrero de 1997 del Ministerio de Salud y Resoluciones No. 6933 del 30 Julio de 1999, No. 7725 del 20 de Agosto de 1999, No. 7036 del 8 de Septiembre de 2000, No. 2304 del 15 de Abril de 2004, No. 1979 del 25 de Febrero de 2005, No. 0093622 del 18 de Mayo de 2010, No. 0097023 del 15 de Junio de 2010 de la Secretaria de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia, y que le otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional a

LAURA KATHERINE ESPINOSA ESCUDERO

c.c. 1 045 079 738 de Valdivia

Por haber cumplido con los requisitos académicos del Programa aprobado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional, según Acuerdo No. 0389 del 13 de noviembre de 2009 (1 800 horas teórico - prácticas) que lo (la) acreditan como:

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO
AUXILIAR EN SALUD ORAL**


LUZ MARINA GIRALDO BASTO

Directora

Expedido en Yarumal, a los 06 días del mes de Diciembre de 2012

Rionegro Cll 47 N° 50C 45 Tel: 5311585 - 5317902
Medellin Cll 54 N° 45-06 Tel: 5140179

Yarumal - Tel: 8539130 // Yolombo Tel: 8654540

E-mail: cedes@une.net.co // Web: www.cedes.edu.co

15 de Octubre 11:01 PQ-05





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social

RESOLUCIÓN N° . 5 - 0 4 6 1 - 13

17 de Enero de 2013

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA (E)

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en las Resoluciones N° 02085 del 7 de febrero de 1989 y 0449 del 8 de febrero de 1993 y los Decreto No.1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación, y

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los técnicos y auxiliares de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.
2. Que **LAURA KATHERINE ESPINOSA ESCUDERO**, con cédula de ciudadanía 1.045.079.738 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional, como técnico laboral por competencias en: **AUXILIAR EN SALUD ORAL** que le fue otorgado por EL CENTRO DE EDUCACION EN SALUD "CEDES", en la fecha 06/12/2012

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **LAURA KATHERINE ESPINOSA ESCUDERO**, con cédula de ciudadanía 1.045.079.738 para desempeñarse como: **AUXILIAR EN SALUD ORAL**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: Para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Notificar personalmente el contenido de la presente Resolución, conforme a lo establecido en el Decreto No. 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, 17 de enero de 2013

JORGE HUMBERTO BLANCO RESTREPO
SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA (E)

Elaboró: Gloria Elena Villada



Secretaría Seccional de Salud y Protección Social
Dirección Calidad y Red de Servicios

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficinas - 826 - 832 - Tels: (4) 3839857-
3839796-Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramérica

Valdivia 1 julio del 2022

SEÑOR:

Andrés Felipe Delgado

Gerente

ESE HSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Valdivia, Ant.

ASUNTO: Propuesta Técnico

Cordial Saludo

La presente es con el fin de presentar mi propuesta de trabajo como técnica en salud oral, contribuyendo eficazmente a fortalecer la salud oral del municipio, poniendo a su disposición mis conocimientos y metodologías para ejecutar actividades y atenciones de promoción y prevención en salud oral con eficiencia y responsabilidad.

Sin otro en particular y con la seguridad de la acertada decisión de su digna representación como gerente de la ESE HSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA en adquirir mi servicio como técnica en salud oral para prestar un buen servicio.

ATENTAMENTE

Laura Espinosa

LAURA KATHERINE ESPINOSA ESCUDERO
CC 1045079738