



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 10-ene-2023

Fecha Validación: 11-ene-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PATIÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCON	NOMBRES NANCY MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52445783	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES JUN AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 20 # 19 a 15 to 8 apto 403 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Mosquera TELEFONO 3193946857 EMAIL patinonr2@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 BÁSICA											TÍTULO bachiller academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1998

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Atención a víctimas de agentes químicos	Asociación AJUDISP	2023	20
SOPORTE VITAL BASICO	CENTRO DE CAPACITACION EN URGENCIAS Y	2022	20
atencion integral en salud a victimas de violencia	CENTRO DE CAPACITACION EN URGENCIAS Y	2022	40
toma de muestras de laboratorio	centro de capacitaciones en urgencias y	2021	20
tecnico laboral auxiliar de enfermeria	escuela de enfermeria unisalud	2000	1900



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 10-ene-2023

Fecha Validación: 11-ene-2023

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

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 Clínica infantil sta maria del lago	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD @	
TELÉFONOS 6466060	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 6 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Enfermería	DEPENDENCIA Enfermería	DIRECCIÓN CII 73 a 76-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pqrs@cancer.gov.co	
TELÉFONOS 4320160	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO SUPERNUMERARIA	DEPENDENCIA area de la salud- enfermería	DIRECCIÓN Cl. 1 ##9-85, Bogotá	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA JUAN CORPAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cercadeti@ospedale.com.co	
TELÉFONOS 6865000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA URGENCIAS-HOSPITALIZACION	DIRECCIÓN CRA 111 N 159- A 61	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 10-ene-2023

Fecha Validación: 11-ene-2023

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 COMPENSAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://corporativo.compensar.com/	
TELÉFONOS 4280666	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 9 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 6 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SALUD OCUPACIONAL	DIRECCIÓN AV 68 N 49 A 23	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.clinicasanrafael.com.co	
TELÉFONOS 3282358	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA CARDIOLOGIA	DIRECCIÓN CRA 8 N 17-45 SUR	

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	4	7
Pública	2	3
Total	6	7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 10-ene-2023

Fecha Validación: 11-ene-2023

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Bogotá D.C. - 10-ene-2023
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Nancy Patiño

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