



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSPINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GALVIS	NOMBRES INGRID LORENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52087005	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 27 MES NOV AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 152B 58C 50 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3649090 EMAIL inlospinaga@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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADÉMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	JUNIO		AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN SITUACIONES DE CRISIS	7 2013	
Universitaria	11	X	PSICOLOGIA	9 2005	129524

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
MANEJO DE INTERVENCIÓN EN CRISIS	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	2015	20
CONGRESO INTERNACIONAL DE URGENCIAS Y	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD	2015	24
TÉCNICAS DE CONTROL DE HEMORRAGIAS	FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES	2015	8



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN	SENA	2014	30
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2014	8
II FORO DERECHO A LA SALUD SECTORES	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2014	16
EDAN EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE	CRUZ ROJA COLOMBIANA - FOPAE	2013	24
PRIMER RESPONDIENTE PARA COMUNIDAD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2013	6
SISTEMA INTEGRADO PARA LA GESTIÓN DE LA	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2012	40
ESTILOS DE APRENDIZAJE	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MONTERREY	2009	8
DIPLOMADO GENERO Y MASCULINIDADES	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ	2008	120
III CONGRESO DE FAMILIAS	RELIGIOSOS TERCARIOS CAPUCHINOS	2008	25
DROGADICCIÓN	CENFOR CENTRO DE FORMACIÓN DE	2008	30

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 Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 8 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DIA 7 MES 10 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA		DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR				DIRECCIÓN CARRERA 32 No. 12 - 81			



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

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 Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 5 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 6 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO 0350/2016		DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO				DIRECCIÓN CARRERA 32 No. 12 - 81			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 3 AÑO 2015				FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 9 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO 252/2015		DEPENDENCIA GESTIÓN DEL RIESGO EMERGENCIAS Y				DIRECCIÓN CARRERA 32 12 81			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 7 AÑO 2014				FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 2 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO 115/2014		DEPENDENCIA GESTIÓN DEL RIESGO EMERGENCIAS Y				DIRECCIÓN CARRERA 32 12 81			



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

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 Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 6 AÑO 2013				FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 6 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO 0395/2013		DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO				DIRECCIÓN CARRERA 32 No. 12 - 81			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 11 AÑO 2012				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO 1868/2012		DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO				DIRECCIÓN CARRERA 32 No. 12 -81			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD SOLUCIONES DE TRABAJO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2011				FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 4 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA		DEPENDENCIA HOSPITAL LA VICTORIA III NOVEL DE				DIRECCIÓN CARRERA 32 12 81			



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

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 SOLUCIONES DE TRABAJO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 3649090		FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 4 AÑO 2011				FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 8 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA		DEPENDENCIA HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL DE				DIRECCIÓN CARRERA 32 12 - 81			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD CORPORATIVOS DE COLOMBIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .			
TELÉFONOS 2855927		FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 4 AÑO 2010				FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 4 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA		DEPENDENCIA HOPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY				DIRECCIÓN Calle 49 No. 17 - 42			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES CORTRA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cortra1@yahoo.es			
TELÉFONOS 2567008		FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 2 AÑO 2010				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2010			
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL EN PSICÓLOGA		DEPENDENCIA CORPORACIÓN UNIÓN Y DESARROLLO				DIRECCIÓN CALLE 100 14 83			



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

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 OFICINA DE PASTORAL PARA LA NIÑEZ Y LA FAMILIA OPAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghopan.np@gmail.com			
TELÉFONOS 6241983		FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 3 AÑO 2008				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 3 AÑO 2009			
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA		DEPENDENCIA PROGRAMA DE LA OFICINA DE				DIRECCIÓN AV SUBA 128A 51			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD COTRASERVI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@costraservi.com			
TELÉFONOS 2567958		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2007				FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 11 AÑO 2007			
CARGO O CONTRATO CONSULTOR EN SALUD OCUPACIONAL		DEPENDENCIA SALUD OCUPACIONAL				DIRECCIÓN AC 100 17A 12			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD SISTEMAS DE INGENIERIA COMPAÑIA LDTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sistemasdeingenieria@yahoo.com			
TELÉFONOS 4902964		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 11 AÑO 2005				FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 12 AÑO 2006			
CARGO O CONTRATO JEFE DE SELECCIÓN DEL		DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE RECURSO HUMANO				DIRECCIÓN KRA 68G 78 59			



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: 01-nov-2022

Fecha Validación: 11-nov-2022

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	5	6
Pública	8	0
Total	13	6

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO X 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. - 01-nov-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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