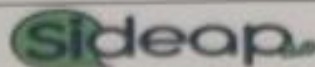




# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Ley 180 de 1995, 489 y 493 de 1995)

Hoja de vida en vigor



Última Actualización: 31-ene-2023  
Fecha Vencimiento: 31-ene-2025

1

## DATOS PERSONALES

NOMBRE APELLIDO		SEÑOR/A APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
DNAC		UNIBEO		DAWER DOWELO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7879629				F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR				NACIONALIDAD	
PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 7879629				COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA: DIA 10 MES MAR AÑO 1994				CL. 88 S. 88 ST. AP 801	
PAÍS: Colombia				PAÍS: Colombia DEPTO. Bogotá D.C.	
DEPTO: Bogotá D.C.				CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2079629	
CIUDAD: Bogotá D.C.				EMAIL: glowdu@gmail.com	

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1ª A 5ª DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 9ª A 11ª DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO BACHILLER	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	MES
										X	NOVIEMBRE
											AÑO
											1994

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TE (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)  
ES (ESPECIALIZACIÓN) MS (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	Nº SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	Nº DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL	12 2018	
Universitaria	10	X	ENFERMERIA	9 2005	15877

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO

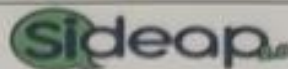
NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS EN	BOS Y UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2021	110
DIPLOMADO de "ENFERMERIA EN CUIDADO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2009	120



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 498 y 443 de 1998)

Hoja de vida en versión



Última Actualización: 31-ene-2023  
Fecha Vencimiento: 31-ene-2023

## DOMINIO DE IDOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL, QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB).

IDOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Italiano			X			X			X

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA CENTENARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	Stevantodombia.org	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7480111	DÍA 18 MES 4 AÑO 2020		DÍA 14 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERO PROFESIONAL	UCI, Unidad de Cuidados Intermedios Y	Calle 13 # 17 - 21	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	glendia@gmail.com	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
48850 Em.40044	DÍA 29 MES 8 AÑO 2018		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERO	DIRECCION ADMINISTRATIVA	Cra. 38 #18-41	

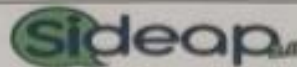
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANTERA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7421984 EXT 1128	DÍA 13 MES 10 AÑO 2017		DÍA 13 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE PRACTICAS	ENFERMERIA	Cra 14 A N° 70 A 34, Bogotá	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 150 de 1995, 489 y 443 de 1996)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 31-ene-2023  
Fecha Validación: 31-ene-2023

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	Avandaro.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7421964	DÍA 2 MES 5 AÑO 2017	DÍA 28 MES 8 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE PRACTICAS	ENFERMERIA	Cra 14A N° 75A - 34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4071071 EXT. 11276	DÍA 26 MES 5 AÑO 2017	DÍA 5 MES 7 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERO	ÁREA ASISTENCIAL Y URGENCIAS	CRA 8 N° 6-8 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7421964 EXT. 11276	DÍA 3 MES 10 AÑO 2016	DÍA 7 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE PRACTICAS	ENFERMERIA	Cra 14A N° 75A - 34	

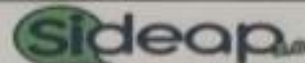


# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida en trámite



Última Actualización: 31-ene-2023

Fecha Validación: 31-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
742184 EXT 1128	DÍA 5 MES 4 AÑO 2016		DÍA 27 MES 5 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE PRACTICAS	ENFERMERIA	Cra 14A N° 75A - 34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	amandina.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7424218	DÍA 7 MES 10 AÑO 2015		DÍA 2 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE PRACTICAS	ENFERMERIA	Cra 14 N° 70A - 14	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA FUNDADORES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7424232 EXT. 107	DÍA 18 MES 10 AÑO 2014		DÍA 8 MES 3 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERO	CLINICA EN EL AREA ASISTENCIAL	Cra. 36 825 C 15	

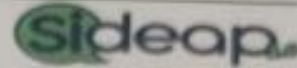


## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 150 de 1993, 489 y 443 de 1995)

Hoja de vida en color



Última Actualización: 21-ene-2022

Fecha Vigencia: 21-ene-2022

3

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	OTRO
E.S.E. HOSPITAL EL TUNAL	8		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 2 AÑO 2013		DÍA 14 MES 10 AÑO 2014
TAREAS / FUNCIONES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CARGO O CONTRATO	EXPERIENCIAS	Calle 20 No. 20	

4

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	3	6
Pública	5	5
Total	8	5

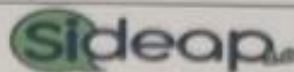


FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida en vigor



Última Actualización: 31-ene-2023

Fecha Valsación: 31-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 INAMBIEDAD 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 VERACIOS. (ARTÍCULO 80 DE LA LEY 19098).

Bogotá D.C. - 31-ene-2023

Ciudad y fecha del otorgamiento

*Edmundo Díaz*  
*74706850 de Bta*

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