FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-feb-2023

Fecha Validación:20-feb-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VANEGAS	OTALORA	LINA VANESSA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIóN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1016077624

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES JUN AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

CIUDAD Fusagasugá

DIRECCIóN DE CORRESPONDENCIA

calle54c#81c33

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6875311

EMAIL linavavanegaso@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 academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 2012
										X	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLóGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIóN DE FORMACIóN	AÑO TERMINACIóN	HORAS
soporte vital basico	Stella vitae sas	2023	40
atención a victimas de violencia sexual y de genero	Stella vitae sas	2023	40
laboratorio clinico	Stella vitae sas	2023	20
auxiliar de enfermeria	medised	2014	1670

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-feb-2023

Fecha Validación:20-feb-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred suroccidente	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRóNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	Subred suroccidente.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7560505	DIA 25 MES 1 AÑO 2022	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIóN
Auxiliar de enfermeria	Departamento de enfermeria	Urgencias

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRóNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	subredsuroccidente.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7560505	DIA 27 MES 3 AÑO 2019	DIA 1 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIóN
auxiliar de enfermeia	hospitalizacion	Av. 1 de Mayo #40B-54, Bogotá

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
enfeter		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRóNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@enfeter.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4894221	DIA 23 MES 6 AÑO 2017	DIA 8 MES 9 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIóN
auxiliar de enfermeria	salud	avenida calle 116#9-72

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-feb-2023

Fecha Validación:20-feb-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
Fundación Génesis		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRóNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	fundaciogenesis@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7029401	DIA 2 MES 9 AÑO 2014	DIA 5 MES 2 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIóN
auxiliar de enfermeria	salud	Cra. 22 ##137-40, Bogotá

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	1	7
Pública	2	8
Total	4	3

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-feb-2023

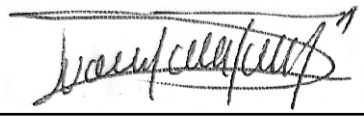
Fecha Validación:20-feb-2023

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. - 20-feb-2023
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