



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

009--21 18

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Niño		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Carvajal		NOMBRES Diego Fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 13721907		SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 13721907 D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 21 MES 08 AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Santander MUNICIPIO Bucaramanga			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 14A #8.26. PAÍS Colombia DEPTO Santander MUNICIPIO Barbosa TELÉFONO 3118438221 EMAIL fisio.med@ehotn		

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: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10		MES 12 AÑO 1996	
									☒			

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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	
UN	10	☒		Fisioterapeuta	03	2006	13721907

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

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO SAUD SANTANA	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SANTANA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 04 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	DEPENDENCIA FISIOTERAPIA	DIRECCIÓN VEREDA STA BARBARA	
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	

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)

20

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	14	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	12	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	8

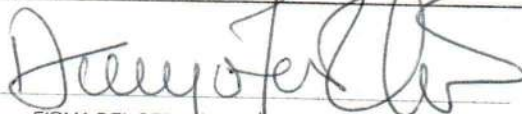
5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Santana, 31 Diciembre del 2020


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

DIEGO FERNANDO NIÑO CARVAJAL

TP. 13721907

Calle 14 A no. 8 -26 Barbosa Santander

Cel. 321 2537 349

Email: fisiomedfn@hotmail.com



PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Terapia Física y Terapia Respiratoria de la Universidad Industrial de Santander con experiencia laboral de 13 años en manejo clínico de pacientes ortopédicos, neurológicos, cardio- respiratorios, pediátricos, jóvenes, adultos y geriátricos; Coordinador de programas de discapacidad, rehabilitación basada en la comunidad y programas para el Adulto Mayor, primera infancia, niñez y adolescencia. Coordinador del PIC, Digitador Certificado SIBACOM, Recreacionista y líder Juvenil, con habilidades comunicativas, liderazgo y orientación al resultado, experiencia administrativa en el sector salud, gerencia y manejo de personal y en orientación de procesos formativos.

FORMACION ACADEMICA

2006
Bucaramanga, Colombia

Título: Fisioterapeuta
Universidad Industrial de Santander

1996
Bucaramanga, Colombia

Título: Bachiller con énfasis en Sistemas
Colegio Adventista Libertad

FORMACION COMPLEMENTARIA

2016 – En curso
Bogotá, Colombia

Diplomado Habilidades de Inteligencia Directiva con Programación Neuro -Lingüística
Fundación ASEIA.

2016
Bogotá, Colombia

Seminario Taller “ Ser Excelente con Programación Nauro- Lingüística
Fundación ASEIA.

22

2014 Bogotá, Colombia	Curso "Humanización de Servicios de Salud" SENA – Servicio Nacional de Aprendizaje.
2013 Bogotá, Colombia	Diplomado "Certificación de Discapacidad" Universidad Nacional de Colombia
2011 Socorro, Colombia	Simposio "Manejo del trauma en General" Hospital Manuela Beltrán
2010 Tunja, Colombia	Seminario Neuro- Psicología de los trastornos del aprendizaje (Relación entre aprendizaje, lenguaje y cerebro) Comfaboy
2005 Bucaramanga, Colombia	Seminario "Taller Aplicaciones y Efectos de las Modalidades Físicas en Lesiones de Origen Vascular Periférico". UIS- Universidad Industrial De Santander
2012 Sabana de Torres, Colombia	Seminario "recreación dirigida" Programa de desarrollo y paz Alcaldía Sabana de Torres.

EXPERIENCIA LABORAL

Agosto 2016 – Junio 2020 E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA
Ejecución Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Responsabilidades: Planeación, desarrollo y evaluación de actividades programadas en el Plan de Intervenciones Colectivas del municipio de Santana, actividades recreativas, deportivas, promoción de estilos de vida saludable, manejo de niños, jóvenes y adolescentes, adultos y adultos mayores, pacientes crónicos, etcétera. Coordinación del Curso prenatal y del club de aeróbicos. Manejo de la población en situación de discapacidad. Realización de charlas y talleres respecto a Salud ocupacional, ergonomía, higiene postural, recreación, proyecto de vida, entre otros.

Agosto 2016 – Diciembre
2018

E.S.E CENTRO DE TOGUI

Coordinador Programa De Rehabilitación Basada en Comunidad para Adultos Mayores y Población en situación de Discapacidad. Ejecución Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Responsabilidades: Planeación, ejecución y evaluación de actividades programadas dentro del Programa de Rehabilitación Basada en Comunidad realizado por la Alcaldía de Togui y el Centro de Salud, para la atención integral de Adultos Mayores y Población en situación de Discapacidad. Planeación, desarrollo y evaluación de actividades programadas en el Plan de Intervenciones Colectivas del municipio de Togui, actividades recreativas, deportivas, promoción de estilos de vida saludable, manejo de niños, jóvenes y adolescentes, adultos y adultos mayores, pacientes crónicos, etcétera. Coordinación del Curso prenatal y del club de aeróbicos. Manejo de la población en situación de discapacidad. Realización de charlas y talleres respecto a Salud ocupacional, ergonomía, higiene postural, recreación, proyecto de vida, entre otros.

Abril 2006 – Diciembre
2020

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA

Fisioterapeuta y Terapeuta Respiratorio

Responsabilidades: Atención de pacientes para rehabilitación ortopédica, neurológica, y cardio respiratoria

Apoyo al comité de salud ocupacional de la institución

Realizar jornadas de pausas activas, capacitaciones, recreación dirigida, salud ocupacional tanto a pacientes como a funcionarios de la Entidad.

Labores administrativas, diligenciamiento de documentación necesaria para la prestación del servicio y facturación correspondiente.

Creación, corrección y aplicación de los protocolos de atención del servicio de Rehabilitación del Sistema Integrado de Gestión de la entidad.

Capacitar a la Población gestante del municipio sobre Ejercicio en esta etapa de la vida, estilos de vida saludable, estimulación prenatal e infantil adecuada, desarrollo psicomotor, patologías relaciones y rehabilitación.

Formular y aplicar estrategias para la adherencia a los cursos prenatales y a todos los programas ofrecidos por la entidad para esta población.

Abril 2008 – Marzo 2016

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA

Coordinador del programa “ Los Años Maravillosos”

Responsabilidades: Dirigir a pacientes crónicos, hipertensos, diabéticos, obesos, y a población en general para la realización de actividad física, ejercicios, aeróbicos y actividades recreativas.

Realizar rutinas de ejercicios y recreativas para la población en general acorde a las necesidades de cada grupo.

Programar salidas de campo, caminatas, paseos con cada grupo.

Evaluar, registrar, monitorear datos clínicos de cada uno de los pacientes, adecuando las actividades según los avances o su estado de salud actual.

Abril 2006 –Junio 2015

FISIOMED CENTRO DE REHABILITACION

Gerente Fisioterapeuta, Terapeuta Respiratorio

Responsabilidades: Administrar la contratación, manejo del personal, actividades de facturación, correspondencia, bases de datos, revisión de historias clínicas, realización, revisión y aplicación de protocolos y guías de manejo de la rehabilitación en la institución.

Prestar servicios de terapia física y respiratoria a los pacientes. Planear, programar y realizar actividades educativas y de campo para pacientes y población en general, curso prenatal, actividad física acorde al grupo de edad, recreación dirigida, hidroterapia, relajación.

Negociar y contratar con las diferentes EPS del departamento que tengan presencia en el área de influencia.

Junio de 2012
Noviembre de 2012

ALCALDIA SANTANA BOYACA

Coordinador de Programa

Programa “ Recrehabilitando en Santana todos Contamos”

Responsabilidades: Capacitar a los participantes del programa y a sus familias sobre manejo de la discapacidad, estilos de vida saludable, superación personal, aprovechamiento del tiempo, habilidades deportivas, culturales y artísticas.

Educar a la población en general sin discapacidad en el tema de inclusión de personas con discapacidad.

Elaborar informes y evaluaciones sobre el desarrollo de las actividades.

25
Junio de 2009 – Junio 2011

E.S.E CENTRO DE SALUD CHITARAQUE – BOYACA

Representante de los Profesionales

Responsabilidades: Estudiar, aprobar y evaluar todas las actividades administrativas del Hospital.

Formular planes de mejoramiento para la Institución.

Revisar y aprobar el presupuesto y los movimientos financieros de la institución

Junio de 2004 – Junio 2005

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

Auxiliar de investigación de proyecto

Fisioterapeuta en Formación

Responsabilidades: Realizar trabajo de campo en colegios para tomar datos sociodemográficos y clínicos de los participantes del estudio.

Hacer la presentación ante rectores, profesores y estudiantes del proyecto investigativo explicando sus alcances y metas propuestas.

Digitar y organizar la información, bases de datos e informes del trabajo de campo.

Analizar y discutir los datos obtenidos con la coordinadora del proyecto.

REFERENCIAS LABORALES

CENTRO DE SALUD TOGUI BOYACA

JEFE INMEDIATO

GERENTE: EDURNE GARZON ARENAS

TELEFONO 310 3490 048

CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACA

JEFE INMEDIATO

GERENTE: DALMIS GIOVANNY LEON QUITIAN

TELEFONO (8) 7289584

REFERENCIAS PERSONALES

LILIANA VILLAMIZAR PEREZ

TRABAJADORA SOCIAL

CELULAR: 301 3627 558

RAFAEL YAMIT QUINTERO SANCHEZ

INGENIERO CIVIL, DOCENTE MAGISTERIO

CELULAR: 313 380 7847

MARIA FERNANDA RODRIGUEZ CAMACHO

INGENIERA DE SISTEMAS

CELULAR: 313 4917937



DIEGO FERNANDO NIÑO CARVAJAL

CC. 13. 721. 907 de Bucaramanga

27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.721.907

NIÑO CARVAJAL

APELLIDOS
DIEGO FERNANDO

NOMBRES

Diego Fernando Carvajal
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1979
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-SEP-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Diego Fernando Carvajal*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701300-00761586-M-0013721907-20151113 0047439543A 1 6853627084



GOBIERNO DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD

Ministerio de Protección Social
Gobernación de Santander
Secretaría de Salud de Santander

Identificación No. 00000000000000000000

Nombre: DR. FERNANDO NIÑO CARVAL

C.C. No. 13.721.907 de Bucaramanga

Profesión: FISIOTERAPISTA

Fecha de Ingreso: 31-05-12 No. 316

Secretaría de Salud de Bucaramanga

Valida por: [Signature]





ASEIA
ASESORES EN
EXCELENCIA
INTEGRAL
PNL PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA

CERTIFICA QUE:

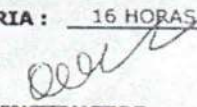
Diego Fernando Niño Carvajal

ASISTIO AL SEMINARIO TALLER: SER EXCELENTE CON PNL

DICTADO LOS DIAS: 20 y 21 DE FEBRERO DE 2016

EN LA CIUDAD DE: BOGOTA **INTENSIDAD HORARIA :** 16 HORAS

**DIRECTOR**

**INSTRUCTOR**



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
DIEGO FERNANDO NIÑO CARVAJAL
Con Cédula de Ciudadanía No. 11.721.917

Cursó y aprobó la acción de Formación
HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavieja, a los ocho (8) días del mes de septiembre de Dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALVARO ENCISO PRIETO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
ALVARO ENCISO PRIETO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUCUTAMARCA

22982003 - 08/09/2014
FECHA REGISTRO

La integridad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.gov.co> ingresando el número 22982003-08/09/2014.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DEL MOVIMIENTO CORPORAL HUMANO

En el marco del Convenio de Cooperación No. 287 del 2013, entre el Ministerio de Salud y Protección Social y la Universidad Nacional de Colombia.

Certifican que:

Diego Fernando Niño Carvajal

C.C. 13.721.907

Cursó y Aprobó el
DIPLOMADO "CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD"

Realizado en modalidad virtual entre el 15 de agosto al 19 de octubre de 2013
Intensidad: 120 horas

Dado en Bogotá D.C., a los 19 días del mes de Octubre de 2013

EDGAR CORTÉS REYES
Director del Proyecto

TRAUMACOOP

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SUCUMBIO - SANTANDER



CERTIFICAN QUE:

DIEGO FERNANDO NIÑO CARVAJAL

Asistió al I Simposio

"MANEJO DEL TRAUMA GENERAL".

Realizado en la ciudad de El Socorro, el día 01 de octubre de 2011, con una intensidad de 8 horas

DIANA PATRICIA PLATA FERREIRA
Gerente Traumacoop

SAUL PEDRAZA HERNANDEZ
Gerente (E) HRMB



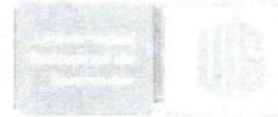
CERTIFICAN QUE

Diego Fernando Niño Carvajal

DR. CARLOS ARTURO IBANEZ MUNOZ

DRA. LEANDRA MILENA ZAMBRANO PAMPLONA

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE FISIOTERAPIA



CERTIFICA QUE:

Diego Fernando Niño

ASISTIO AL SEMINARIO - TALLER

**APLICACIONES Y EFECTOS DE LAS MODALIDADES
FÍSICAS EN LESIONES DE ORIGEN VASCULAR
PERIFÉRICO**

DURACIÓN 16 HORAS
REALIZADO DURANTE LOS DÍAS 17 Y 18 DE NOVIEMBRE DE 2005

DIRECTORA

CONFERENCISTA