



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: 11-ago-2022

Fecha Validación: 25-may-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BENITEZ	NOMBRES ZULY JOICE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1014214617	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES AGO AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA kr 31 38 178 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 3144917042 EMAIL niquitamz236@hotmail.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	2010

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
técnico digitación	tecnisistemas	2013	720
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA	CAMPO ALTO	2013	1800



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: 11-ago-2022

Fecha Validación: 25-may-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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD sena	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD zjbenitez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 5461600	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA bienestar al aprendiz	DIRECCIÓN crr13 #65-10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD registraduría nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 2202880	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 7 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativa	DEPENDENCIA oficina electoral	DIRECCIÓN av 26 #50-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD registraduría nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registraduria gov ,co	
TELÉFONOS 2202880	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 5 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativo	DEPENDENCIA oficina electoral	DIRECCIÓN av 26 # 50-51	



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: 11-ago-2022

Fecha Validación: 25-may-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 registraduría nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 2202880	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 4 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativo	DEPENDENCIA oficina electoral	DIRECCIÓN av 26#50-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD registraduría nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 2202880	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 3 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativo	DEPENDENCIA oficina electoral	DIRECCIÓN av 26#50-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD registraduría nacional estado civil	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 2202880	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativo	DEPENDENCIA oficina electoral	DIRECCIÓN avenida calle 26 #51-50	



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: 11-ago-2022

Fecha Validación: 25-may-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 fundacion benefica remares de colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNREMARES@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS 3212267394	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 9 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO coordinadora de proyectos de comunidad	DEPENDENCIA gerencia de proyectos	DIRECCIÓN crr 12#27-51 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESIMED	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.esimed.com	
TELÉFONOS 7957155	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA Referencia contrareferencia	DIRECCIÓN kr 69A 98A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Medica Santa Fe SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursoshumanos@ums.com.co	
TELÉFONOS 7443388	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 5 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Enfermería	DEPENDENCIA Atencion al Usuario	DIRECCIÓN cl 127 15a 55	



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: 11-ago-2022

Fecha Validación: 25-may-2023

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	4
Pública	1	5
Total	6	2

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 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 11-ago-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Zuliy Joice Gomez R
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