



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gómez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ruiz</u>	NOMBRES <u>July Alejandra</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1023864290</u>	SEXO F ☐ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>08</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1986</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>KR 82A 82-68</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u> TELÉFONO <u>4343305</u> EMAIL <u>julyalejandra08@hotmail.com</u>	

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: <u>Bachiller tecnológico Salud y nutrición</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO <u>05/12/2002</u>	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES <u>12</u> AÑO <u>2002</u>	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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	8	☒		Nutricionista dietista	03	2009	MND02608
ES	2	☒		Promoción en salud y desarrollo humano	07	2015	

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
<u>Inglés</u>	☒			☒			☒		

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 ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Subred integrada de servicios de salud Sur occidente ESE	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7560505	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Nutricionista SISVAN	DEPENDENCIA Vigilancia Salud Pública	DIRECCIÓN CL 9 39-46	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unión temporal Fund Santate - Propamilia	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ceis@fsfb.org.co	
TELÉFONOS 6030303	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Nutricionista de campo	DEPENDENCIA ENSIN 2015	DIRECCIÓN CL 34 14-52	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Clinica del Occidente	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4254620	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Nutricionista clinica	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN Av América 71C-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF Regional Bogotá	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3241900	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Nutricionista	DEPENDENCIA Ciclo de vida y salud	DIRECCIÓN KR 50 26-51	

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)

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 Hospital Rafael Uribe Uribe	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5966600	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Nutricionista - PIC	DEPENDENCIA Territorios Saludables	DIRECCIÓN KR 12 G 22-11 SUR.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional del Ríñon - INR	PÚBLICA	PRIVADA ✓	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7013955 ext 102	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Nutricionista	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN CL 43 25-61	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Rafael Uribe Uribe	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5966600	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Nutricionista - PIC	DEPENDENCIA Territorios Saludables	DIRECCIÓN KR 12 G 22-11 SUR	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Clinica Juan N Corpas	PÚBLICA	PRIVADA ✓	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6865000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 12 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Nutricionista Soporte Nutricional	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN Carrera 111 134A-61	

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)

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 Hospital San Jose Centro	PÚBLICA	PRIVADA ✓	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 353 8000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Nutricionista	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN CL 10 18-75	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Universitario Mayor Medel	PÚBLICA	PRIVADA ✓	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sulsercta@hotmail.com	
TELÉFONOS 3665 578	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Nutricionista	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN Kl 9A 17-55 sur	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro de Orientacion Juvenil Luis Amigó	PÚBLICA	PRIVADA ✓	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cayitacamigo@telecom.com	
TELÉFONOS 8660281	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Nutricionista	DEPENDENCIA Nutrición	DIRECCIÓN km 2 via tabio	

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)

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	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 5o. DE LA LEY 190/95).

Jly Alejandra Gomez Ruiz

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS