ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Carlos Abad Londoño
Cédula de Ciudadanía: 70560382
Fecha de Nacimiento: 09/03/1964
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 4374/89
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 24 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Claudia Patricia Acosta Cadavid
Cédula de Ciudadanía: 43741352
Fecha de Nacimiento: 22/02/1973
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 2585/96
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Clinica
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 19
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 10
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Luis Fernando Acosta Mesa
Cédula de Ciudadanía: 8231710
Fecha de Nacimiento: 25/12/1941
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 5-1188/03
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 41
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Alba Cecilia Agudelo Arias
Cédula de Ciudadanía: 43559448
Fecha de Nacimiento: 25/09/1971
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 5-1398/97
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:17
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

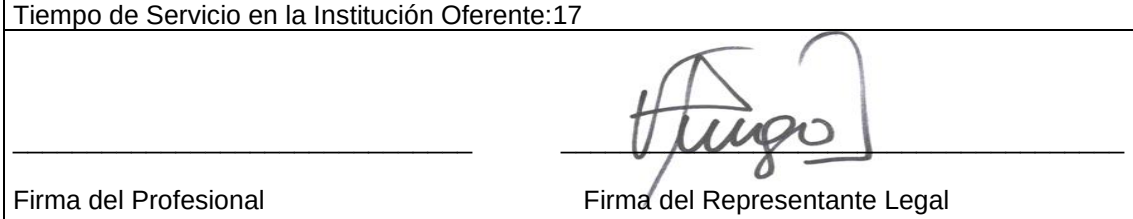
La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Olga Lucia Agudelo Arias
Cédula de Ciudadanía: 43559447
Fecha de Nacimiento: 25/09/1971
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 5-1399/97
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 17
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mauricio Agudelo Cardona
Cédula de Ciudadanía: 98664632
Fecha de Nacimiento: 31/03/1978
Profesión: Médico
Universidad: UNIVERSIDAD CES
No. Registro Profesional: 5-02194/02
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 12
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:17

Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mauricio Arango Hurtado
Cédula de Ciudadanía: 71794095
Fecha de Nacimiento: 06/07/1971
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 5-2278/07
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:10
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Marcela Arango Ramirez
Cédula de Ciudadanía: 43569299
Fecha de Nacimiento: 16/01/1973
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 76-0130/98
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Especialista En Oftalmología Oncológica
Tiempo de Experiencia en la Profesión:16
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jaime Alberto Arango Sanchez
Cédula de Ciudadanía: 70569545
Fecha de Nacimiento: 26/01/1967
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontifica Bolivariana
No. Registro Profesional: 5-0061/96
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea Y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión:23
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Kevin Arango Simoni
Cédula de Ciudadanía: 70561517
Fecha de Nacimiento: 27/07/1964
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 17226/90
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:25
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:10
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Sandra Auxilio Arias Castro
Cédula de Ciudadanía: 43834386
Fecha de Nacimiento: 10/08/1976
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 5-0811/02
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:10
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Gustavo Adolfo Arismendy Rendón
Cédula de Ciudadanía: 71721360
Fecha de Nacimiento: 03/04/1996
Profesión: Médico
Universidad:
No. Registro Profesional: 5-0084/97
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 17
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:10
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Javier Hernando Aristizabal Giraldo
Cédula de Ciudadanía: 3351499
Fecha de Nacimiento: 02/10/1951
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 8471/82
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:32
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Diego Alejandro Aristizabal Montes
Cédula de Ciudadanía: 3396761
Fecha de Nacimiento: 30/12/1980
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-2627/05
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea Y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión:10
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:14
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jessica Katerine Aucique Rodriguez
Cédula de Ciudadanía: 52884070
Fecha de Nacimiento: 01/10/1981
Profesión: Optómetra
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional: 008225/04
Título Obtenido: Optómetra
Especializaciones:
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:15
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:5
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Natalia Lucia Calle Diaz
Cédula de Ciudadanía: 43161246
Fecha de Nacimiento: 08/10/1979
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 5-1588/04
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:8
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:7
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Cristina Castaño Galvis
Cédula de Ciudadanía: 43733278
Fecha de Nacimiento: 08/01/1972
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 15154/97
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:17
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

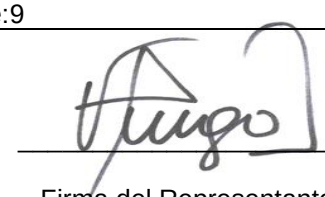
La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Andrés Contreras Ramirez
Cédula de Ciudadanía: 71788632
Fecha de Nacimiento: 19/07/1978
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontifica Bolivariana
No. Registro Profesional: 5-0430/04
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecializacion En Enfermedades y Cirugías Del Vítreo y La Retina
Tiempo de Experiencia en la Profesión:12
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:6
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Elena Coral Maya
Cédula de Ciudadanía: 43638371
Fecha de Nacimiento: 14/10/1977
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 52-4658/04
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:16
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9

Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Delmis Denis Gonzalez
Cédula de Ciudadanía: 98671859
Fecha de Nacimiento: 11/09/1981
Profesión: Médico
Universidad: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana
No. Registro Profesional: 05-5411-15
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:9
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:1
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Diana Isabel Diaz Mantilla
Cédula de Ciudadanía: 63318043
Fecha de Nacimiento: 01/03/1961
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Industrial De Santander
No. Registro Profesional: 8233/91
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Glaucoma
Tiempo de Experiencia en la Profesión:22
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:7
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Vicente Espinoza García
Cédula de Extranjería: E324702
Fecha de Nacimiento: 23/07/1976
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Carabobo, Venezuela
No. Registro Profesional: 5-4665/10
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:11
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juliana Estrada Walker
Cédula de Ciudadanía: 32298442
Fecha de Nacimiento: 15/01/1958
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-6341-11
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:4
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:3
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Carlos Eusse Lopez
Cédula de Ciudadanía: 71658643
Fecha de Nacimiento: 27/02/1965
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 002092/92
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 22
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:15
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Ana Piedad Foronda Montoya
Cédula de Ciudadanía: 43068724
Fecha de Nacimiento: 15/03/1964
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 12074/92
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Oftalmopediatria Y Estrabismo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:20
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Pablo Garcés Córdoba
Cédula de Ciudadanía: 71643533
Fecha de Nacimiento: 15/02/1964
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 10515/90
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea Y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión:22
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Carolina Garcia Sanchez
Cédula de Ciudadanía: 52935516
Fecha de Nacimiento: 29/10/1982
Profesión: Optómetra
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional: 11-2923/07
Título Obtenido: Optómetra
Especializaciones: NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:13
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:3
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: German Adolfo Giraldo García
Cédula de Ciudadanía: 71679167
Fecha de Nacimiento: 23/03/1967
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 0262/94
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea Y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión:22
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: León Darío Guzmán Gómez
Cédula de Ciudadanía: 70074092
Fecha de Nacimiento: 18/10/1954
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Católica De Córdoba, Republica De Argentina
No. Registro Profesional: 14975/82
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:31
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Paulina Hernández Estrada
Cédula de Ciudadanía: 43878332
Fecha de Nacimiento: 03/07/1983
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-2590/05
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:7
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:6
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jorge Alejandro Jaramillo Henríquez
Cédula de Ciudadanía: 1127575113
Fecha de Nacimiento: 04/07/1979
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pedro Henríquez Ureña
No. Registro Profesional: 5-1716/11
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Segmento Anterior Y Facoemulsificacion Avanzada
Tiempo de Experiencia en la Profesión:13
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jorge Victor Jaramillo Martínez
Cédula de Ciudadanía: 1037573974
Fecha de Nacimiento: 14/05/1948
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Carabobo, Venezuela
No. Registro Profesional: 5-4544/11
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:40
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mauricio Jaramillo Upegui
Cédula de Ciudadanía: 98551957
Fecha de Nacimiento: 12/09/1970
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 50-0554/96
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Oncología Ocular Y Cancerología
Tiempo de Experiencia en la Profesión:20
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:19
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mónica María Lopera Calderón
Cédula de Ciudadanía: 51702638
Fecha de Nacimiento: 07/11/1964
Profesión: Médico
Universidad: Univerity Of Central Florida
No. Registro Profesional: 15123/91
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:30
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: William Lopez Toro
Cédula de Ciudadanía: 71621984
Fecha de Nacimiento: 19/03/1962
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 11022/88
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:27
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mónica Patricia Malagón Gonzalez
Cédula de Ciudadanía: 49782049
Fecha de Nacimiento: 25/03/1978
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Metropolitana
No. Registro Profesional: 02087/01
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Oftalmopediatria Y Estrabismo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:11
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:7
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Alexander Martínez Rua
Cédula de Ciudadanía: 71228417
Fecha de Nacimiento: 18/07/1981
Profesión: Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 5-2264/05
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Oculoplastia
Tiempo de Experiencia en la Profesión:13
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

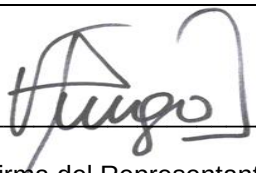
La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Ana Maria De Guadalupe Mejía Piedrahita
Cédula de Ciudadanía: 42999823
Fecha de Nacimiento: 19/10/1960
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 5967/87
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Subpecialista En Oculoplastia
Tiempo de Experiencia en la Profesión:28
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Fernando Molina Montoya
Cédula de Ciudadanía: 71623547
Fecha de Nacimiento: 04/11/1962
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 00762/91
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:31
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:11

Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Leonardo Orjuela Mariño
Cédula de Ciudadanía: 79245491
Fecha de Nacimiento: 06/08/1969
Profesión : Optómetra
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional: 9703/93
Título Obtenido: Optómetra
Especializaciones: NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:26
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Alejandra Maria Orozco Gutiérrez
Cédula de Ciudadanía: 43267846
Fecha de Nacimiento: 15/06/1981
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-1968/05
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Subespecialista En Cornea Y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión:10
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos : Ana Maria Osorno Argotes
Cédula de Ciudadanía: 43976538
Fecha de Nacimiento: 30/07/1984
Profesión :Médico
Universidad: Universidad San Martin
No. Registro Profesional: 5-2875/08
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Oftalmopediatria
Tiempo de Experiencia en la Profesión:12
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:1
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: José David Palacín Médina
Cédula de Ciudadanía: 7595416
Fecha de Nacimiento: 14/03/1970
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Libre De Colombia
No. Registro Profesional: 5-0854/97
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Cirujano De Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión:23
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:8
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Manuel Palacio Aguirre
Cédula de Ciudadanía: 98672294
Fecha de Nacimiento: 07/06/1980
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-2136/06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Glaucoma
Tiempo de Experiencia en la Profesión:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Luis Fernando Peláez Botero
Cédula de Ciudadanía: 70040806
Fecha de Nacimiento: 02/12/1950
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 7718/83
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:42
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha :Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Fernando Peláez Tirado
Cédula de Ciudadanía: 1037571984
Fecha de Nacimiento: 28/04/1986
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional:5-4659-10
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:10
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:4
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jorge Eduardo Peláez Vanegas
Cédula de Ciudadanía: 70561277
Fecha de Nacimiento: 24/06/1964
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Pontifica Bolivariana
No. Registro Profesional: 9589/90
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:31
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:7
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Carmenza Pérez De Ortiz
Cédula de Ciudadanía: 32459005
Fecha de Nacimiento: 30/05/1949
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 4951/82
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:42
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:9
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Jhon William Posada Gomez
Cédula de Ciudadanía: 71657199
Fecha de Nacimiento: 01/02/1965
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 13933/89
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:35
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Fabio Ramirez Arbeláez
Cédula de Ciudadanía: 70102227
Fecha de Nacimiento: 02/04/1956
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 7375/85
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:36
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Ivan Darío Ramirez Chavarriaga
Cédula de Ciudadanía: 70120794
Fecha de Nacimiento: 12/05/1957
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De Antioquia
No. Registro Profesional: 12358/84
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Magister En Administración, Especialización En Auditoria En Salud
Tiempo de Experiencia en la Profesión:37
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Carolina Ramirez Morales
Cédula de Ciudadanía: 43876165
Fecha de Nacimiento: 06/12/1981
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 05-2027/06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Fellowship En Cirugía Plástica Ocular
Tiempo de Experiencia en la Profesión:14
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Catalina Ramirez Uribe
Cédula de Ciudadanía: 32141453
Fecha de Nacimiento: 01/10/1979
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-1563/02
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Glaucoma
Tiempo de Experiencia en la Profesión:18 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Beatriz Elena Rendón Noreña
Cédula de Ciudadanía: 39438102
Fecha de Nacimiento: 25/01/1971
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-0190/95
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:18 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Silvia Serena Restrepo Gomez
Cédula de Ciudadanía: 42984021
Fecha de Nacimiento: 03/11/1959
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Pontifica Bolivariana
No. Registro Profesional: 3269/84
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Fellowship en retina y vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 37 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 10 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Estella Ricaurte Betancur
Cédula de Ciudadanía: 32443441
Fecha de Nacimiento: 06/05/1953
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 8782/78
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 43 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Fabio León Rodríguez Aguírre
Cédula de Ciudadanía: 70061243
Fecha de Nacimiento: 12/02/1954
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 1231/83
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 39 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Ana Maria Rodriguez Gomez
Cédula de Ciudadanía: 32296823
Fecha de Nacimiento: 06/08/1984
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-3672/10
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Cornea y cirugía refractiva
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 10 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 5 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Katherine Rothstein Gutiérrez
Cédula de Ciudadanía: 43878333
Fecha de Nacimiento: 07/04/1982
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-2093/06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Oculoplastia
Tiempo de Experiencia en la Profesión:14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Lukas Saldarriaga Franco
Cédula de Ciudadanía: 98662207
Fecha de Nacimiento: 26/06/1977
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-2692/03
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Glaucoma y Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 17 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Yeimmy Sanchez Médina
Cédula de Ciudadanía: 52529001
Fecha de Nacimiento: 09/12/1979
Profesión : Optómetra
Universidad: Universidad de la Salle
No. Registro Profesional: 4257/03
Título Obtenido : Optómetra
Especializaciones :NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 17 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Gonzalo Sanchez Montoya
Cédula de Ciudadanía: 98555608
Fecha de Nacimiento: 18/06/1971
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 0334-50/95
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Fellowship en Retina y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 25 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 11 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Pablo Santamaría Vélez
Cédula de Ciudadanía: 71733021
Fecha de Nacimiento: 01/08/1972
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-0376/97
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 24 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Javier Sanz Santocoloma
Cédula de Ciudadanía: 10215242
Fecha de Nacimiento: 01/12/1948
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Caldas
No. Registro Profesional: 0441/77
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 45 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Carolina Maria Sardi Correa
Cédula de Extranjera: E385112
Fecha de Nacimiento: 17/03/1977
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Carabobo
No. Registro Profesional: 5-1717/11
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Diabetes Ocular
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 13 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 8 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Carlos Suarez Rodríguez
Cédula de Ciudadanía: 7701006
Fecha de Nacimiento: 02/11/1975
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-2117/02
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 189 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 10 años
_____ _____
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Alejandra Toro Millán
Cédula de Ciudadanía: 43205029
Fecha de Nacimiento: 07/08/1980
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Pontificia Bolivariana
No. Registro Profesional: 5-0418-06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Retina y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 3 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Francisco Javier Uribe Botero
Cédula de Ciudadanía: 8290230
Fecha de Nacimiento: 05/05/1948
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 7383/75
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Retina y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 45 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 8 años
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Angela Maria Vargas Sanchez
Cédula de Ciudadanía: 43873911
Fecha de Nacimiento: 25/04/1981
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-2146/2006
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Segmento Anterior
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 3 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Adelaida Vasco Restrepo
Cédula de Ciudadanía: 42880777
Fecha de Nacimiento: 01/03/1964
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 12592/90
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Retina y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 32 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Luis Guillermo Vasquez Vélez
Cédula de Ciudadanía: 71663804
Fecha de Nacimiento: 03/12/1966
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 10074/91
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Cirugía Refractiva
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 30 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Gloria Maria Velázquez Acosta
Cédula de Ciudadanía: 43015184
Fecha de Nacimiento: 30/05/1961
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 1474/93
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 28 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Mauricio Vélez Fernández
Cédula de Ciudadanía: 89003765
Fecha de Nacimiento: 04/10/1975
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-1396/02
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Córnea y cirugía refractiva
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 18 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 9 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Luis Carlos Villa Alvarez
Cédula de Ciudadanía: 8304617
Fecha de Nacimiento: 12/12/1949
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 4080/79
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 43 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Carlos Villamizar Lopera
Cédula de Ciudadanía: 71317095
Fecha de Nacimiento: 05/11/1980
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 05-2909-06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 4 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Paula Andrea Zapata Velasco
Cédula de Ciudadanía: 43155672
Fecha de Nacimiento: 04/02/1979
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-1956-04
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 16 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Liliana Maria Zuluaga Gomez
Cédula de Ciudadanía: 43584720
Fecha de Nacimiento: 02/06/1974
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional: 5-1514/98
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Fellowship En Retina Y Vítreo
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 22 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 9 años
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Sara Olarte Vargas
Cédula de Ciudadanía: 1017141031
Fecha de Nacimiento: 02/11/1986
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional:
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 7 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 2 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Andrés Felipe Arango Durango
Cédula de Ciudadanía: 71526777
Fecha de Nacimiento: 18/03/1985
Profesión :Médico
Universidad: Universidad Ces
No. Registro Profesional:
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 10 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ Firma del Profesional _____ Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Clara Jaramillo Aristizabal
Cédula de Ciudadanía: 1037593217
Fecha de Nacimiento: 08/02/1989
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 05-4067-14
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 6 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 2 años
_____ _____
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Dionis Magnary Vallejo Mesa
Cédula de Ciudadanía: 43624135
Fecha de Nacimiento: 11/11/1976
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 000077/2002
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Master en Electrodiagnostico Neurológico
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 19 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Juan Pablo Robayo Orozco
Cédula de Ciudadanía: 71388515
Fecha de Nacimiento: 01/05/1982
Profesión :Médico
Universidad: Universidad de Antioquia
No. Registro Profesional: 5-2250-06
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Especialización En Calidad Y Auditoria
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ _____
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Diana Isabel Pachón Suarez
Cédula de Ciudadanía: 1026254386
Fecha de Nacimiento: 08/01/987
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De Los Andes
No. Registro Profesional:
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados: Uveitis
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 9 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Marcela Ines Van Arcken Bocarejo
Cédula de Ciudadanía: 52053658
Fecha de Nacimiento: 16/10/1971
Profesión : Optómetra
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional:
Título Obtenido : Optómetra
Especializaciones :NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 25 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Carolina Garcia Sanchez
Cédula de Ciudadanía: 52935516
Fecha de Nacimiento: 29/10/1983
Profesión :Médico
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional: 5-5179/09
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :Oftalmología
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:13 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:3 años
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

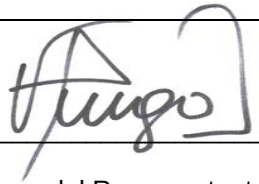
La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Laura Isabel Montoya Gutiérrez
Cédula de Ciudadanía: 1152209731
Fecha de Nacimiento
Profesión : Optómetra
Universidad: Universidad Antonio Nariño
No. Registro Profesional:
Título Obtenido : Optómetra
Especializaciones :
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión: 1 año
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 año
_____ _____ Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Maria Elena Coral Maya
Cédula de Ciudadanía: 43638371
Fecha de Nacimiento
Profesión :Médico General
Universidad
No. Registro Profesional: 52-4658/04
Título Obtenido :Médico Cirujano
Especializaciones :NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:

Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 4

Ofrecimiento recurso humano: Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Seccional de Sanidad Antioquia se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante la Seccional de Salud de Antioquia, tarjeta o registro profesional.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Medellin, 10 de noviembre de 2019
Nombres y Apellidos: Alfaro Velasquez Diego Fernando
Cédula de Ciudadanía: 93292159
Fecha de Nacimiento: 13/09/1970
Profesión :Optómetra
Universidad: Universidad De La Salle
No. Registro Profesional: 0006956/93
Título Obtenido : Optómetra
Especializaciones :NA
Cursos Realizados:
Tiempo de Experiencia en la Profesión:26
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:5
Firma del Profesional Firma del Representante Legal