

Cartagena de Indias D.T. Y C., 04 de noviembre de 2023

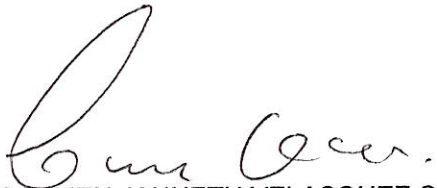
Coronel
WHARLINTON IVAN GUALDRON GUALDRON
Comandante de Policía Metropolitana de Cartagena de Indias
Calle Real N°24-03
Ciudad

Respetado Coronel:

Con el presente me permito manifestar de la forma más respetuosa mi deseo de prestar mis servicios como Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo en la unidad prestadora de Salud Bolívar- Policía Metropolitana de Cartagena de Indias, para tal efecto me acogeré a los honorarios y horarios establecidos por la Entidad.

Agradeciendo su amable atención.

Cordialmente,



CARMEN JANNETH VELASQUEZ QUINTERO
Cedula de Ciudadanía 1.143.375.896 de Cartagena-Bolívar





Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Ucaldasquez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Quintero</u>	NOMBRES <u>Carmen Janneth</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.143.375.896</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>16</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1994</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bolívar</u> MUNICIPIO <u>Cartagena</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Malibu 2 Torre 6 Apto 703</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bolívar</u> MUNICIPIO <u>Cartagena</u> TELÉFONO <u>304764358</u> EMAIL <u>CarmenUcaldasquez2016@gmail.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 Académico</u>
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES <u>12</u> AÑO <u>2011</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	
ES	2	X		Especialista en Gestión de la Calidad y Auditoría en Salud Profesional en Salud Ocupacional	05	2021	
UN	10	X		tecnólogo en Procesos Biotecnológicos Aplicados a la Industria.	03	2018	
TL	4	X			10	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>		X			X			X	

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 Policia Metropolitana De Cartagena De Indias	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD debid.upr@policia.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Responsable SST	DEPENDENCIA Talento humano	DIRECCIÓN maria cole real			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Ullasalud Centro De atención en Salud De Villanueva LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Villanueva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@opsullasalud.com			
TELÉFONOS 3214190080	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Talento humano y SST	DEPENDENCIA Talento humano	DIRECCIÓN Calle Real - Villanueva			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Unión de patología Clínica S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD uniondepatologiaclinica@upc-com.co			
TELÉFONOS 3216224545	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO Coordinadora en salud ocupacional	DEPENDENCIA SGSST	DIRECCIÓN maria Auxiliadora			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Paramedicos S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Giescobar.ildimag@gmail.com			
TELÉFONOS 3146929980	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 06 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO Asesoría SGSST	DEPENDENCIA Talento humano	DIRECCIÓN ejecutivos cva 31 N 58-38			

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	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	0

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena, 05/12/2023

[Firma]
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

3

