



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-oct-2024

Fecha Validación: 18-oct-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONTOYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ	NOMBRES BLANCA LUCERO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 66816490	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES OCT AÑO 1969 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 65 J SUR 78 J 60 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6014654761 EMAIL lml10.30@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO BACHILLER COMERCIAL				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1986	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Toma de muestras de laboratorio	Nuestra señora de la esperanza	2023	60
Soporte vital básico	Nuestra señora de la esperanza	2023	48
Administración de medicamentos	nuestra señora de la esperanza	2023	48
Víctima de violencia por agente químico	Nuestra señora de la esperanza	2023	48
ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS	SENA	2023	10

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-oct-2024
Fecha Validación: 18-oct-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
VICTIMAS DE VIOLENCIA	NUESTRA SENORA DE LA ESPERANZA	2023	80
Manejo de vacunación contra el COVID 19	Sena	2021	48
Seminario de violencia sexual	Defensa civil	2020	8
Auxiliar de enfermería	Cemca	1992	2300

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO													
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				X				Colombia					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.				talentohumanogestiondelriesgo@gmail.com							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
3682246		DIA 1		MES 2		AÑO 2024		DIA 15		MES 10		AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN							
AUXILIAR DE ENFERMERIA		PAI				CL 19 A 34 94							

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-oct-2024

Fecha Validación: 18-oct-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumanogestiondelriesgo@mail.com			
TELÉFONOS 5551347		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2022				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 1 AÑO 2023			
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA vacunación extramural				DIRECCIÓN calle 19 34			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumanogestiondelriesgo@gmail.com			
TELÉFONOS 5551347		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2021				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 1 AÑO 2022			
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA vacunación extramural				DIRECCIÓN calle 19 34-			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumanogestiondelriesgo@gmail.com			
TELÉFONOS 55513477		FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 4 AÑO 2021				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA vacunación covid.				DIRECCIÓN calle 19			

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-oct-2024

Fecha Validación: 18-oct-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Todomed				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO Cali				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aux4adt.cali@todomed.co			
TELÉFONOS 4894341		FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 8 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 4 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA Servicio domiciliario				DIRECCIÓN Carrera 43 # 5a-27			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Redvida				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO Cali				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Redvidasas@hotmail.com			
TELÉFONOS 3166520206		FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 8 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 3 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA Domicilio				DIRECCIÓN Diagonal 23 # 10-114			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Correspondencia@hospitalpablovibosa.gov.co			
TELÉFONOS 7799800		FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 10 AÑO 2012				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería		DEPENDENCIA Salud publica				DIRECCIÓN Carrera 77i bis # 69b-76			

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-oct-2024

Fecha Validación: 18-oct-2024

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	3	2
Pública	6	8
Total	9	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null

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

Firma electronica validador: null