

¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

|                               |                  |                            |                |                          |                                                                                      |
|-------------------------------|------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Documento:            | No. de Documento | Expedida en                |                | Fecha de Expedición:     | Registro de Formulario                                                               |
| C.C. ▾                        | 1082987902       | SANTA MARTA                |                | 2012/08/29               | 30/11/2024, 0                                                                        |
| Primer Apellido               | Segundo Apellido | Primer Nombre              | Segundo Nombre | Foto                     | Ver foto                                                                             |
| PEREZ                         | DELAHOZ          | YUDIS                      | LIZETH         | Seleccionar archivo      |  |
| Sexo                          | Estado Civil     | RH                         | Nacionalidad   | Otra                     |                                                                                      |
| Mujer ▾                       | Unión libre ▾    | O+ ▾                       | Colombiano ▾   |                          |                                                                                      |
| Fecha de Nacimiento:          |                  | Departamento de Nacimiento |                | Municipio de Nacimiento  |                                                                                      |
| 1994/06/25                    |                  | MAGDALENA ▾                |                | 877 ▾                    |                                                                                      |
| Dirección de Residencia       |                  | Departamento de Residencia |                | Municipio de Residencia  |                                                                                      |
| CARRERA 33C # 6A -115 ALTOS D |                  | MAGDALENA ▾                |                | 877 ▾                    |                                                                                      |
| Teléfono                      |                  | Celular                    |                | Correo Electrónico       |                                                                                      |
| 3024366626                    |                  | 3024880461                 |                | YUDISLPEREZDLH@GMAIL.COM |                                                                                      |

Formación Académica (Estudios Primaria)

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Ciudad Estudios (Primaria): | Institución Estudios (Primaria): |
| SANTA MARTA                 | I.E.D. RODRIGO DE BASTIDAS       |

Formación Académica (Estudios Secundaria)

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Ciudad Estudios (Secundaria): | Institución Estudios (Secundaria): |
| SANTA MARTA                   | I.E.D. RODRIGO DE BASTIDAS         |

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

|                    |                        |              |                    |
|--------------------|------------------------|--------------|--------------------|
| Tipo de Educación: | Título Obtenido:       | Institución: | Año de Graduación: |
| Técnica ▾          | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASMEMAG      | 2012               |

Formación Académica (Estudios Postgrado)

|                              |                                   |                              |
|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Ciudad Estudios (Postgrado): | Institución Estudios (Postgrado): | Título Obtenido (Postgrado): |
|                              |                                   |                              |

# Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

CENTRO CARDIOVASCULAR DEL MAGDALEI

Cargo o perfil:

AUXILIAR DE ENFERMER

Fecha de Inicio:

2022/03/20

Fecha de Fin:

2023/07/23

## Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

ROSARIO DE LA HOZ ARANGO

Teléfono Referencia 1:

3002047701

Parentesco:

Madre

Referencia Personal 2:

LUIS ANDRES PARDO VICENTH

Teléfono Referencia 2:

3013911063

Parentesco:

Conyuge

## Redes Sociales

Instagram:

YUDISLPEREZ

Facebook:

YUDIS LISETH PEREZ

X:

YUDIS PEREZ

TikTok:

YUDIS PEREZ

## Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

EPS Sanitas

AFP

Porvenir

ARL

Positiva

- ☐ Acepto los términos y condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales y declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este formulario, la información suministrada es exacta y correcta.
- ☐ EL PROVEEDOR se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2024.