



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-nov-2024

Fecha Validación: 27-nov-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERRERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMÍREZ	NOMBRES MILTON DAVID
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1136880270	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1136880270 D.M. 38		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 31 MES JUL AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Caldas CIUDAD Manizales		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 118 21 50 AP 501 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3153815645 EMAIL miltondherrera@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 BÁSICA											TÍTULO Bachiller					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2005	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	5 2021	
Especialización médico	8	X	ESPECIALIZACION EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	1 2017	1136880270
Universitaria	12	X	MEDICINA	11 2011	11552/2013

Firma electronica validador: null

465422

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-nov-2024

Fecha Validación: 27-nov-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Atención integral de víctimas de violencia sexual	VYF SST SAS	2021	20
Atención Integral a víctimas de ataques de agentes	VYFSST SAS	2021	20
2020 Virtual Fall Courses	Americal Clinical Neurophysiology Society	2020	24
Cleveland Clinic Genetics of Epilepsy Conference	Cleveland Clinic	2020	24
Fellowship Epilepsia	Hospital Ruber Internacional	2020	1900
XVII Curo se Invierno de Epilepsia	La Granja	2020	10
VI Congreso de la Sociedad Española de Epilepsia	Sociedad Española de Epilepsia	2019	20
XIII Congreso Colombiano de Neurología Infantil	Asociación Colombiana de Neurología Infantil	2019	24
Jornada de Actualización: Epilepsia Siglo XXI	Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud	2017	10
15 International Course on Epilepsy: Advanced San	International School of Neurological Sciences in	2017	80
Clinical Neurophysiology, EEG and Epilepsy Course	Cleveland Clinic	2016	360
2015 AES Annual Meeting	American Epilepsy Society	2015	30
Diplomado Enfermedades Metabólicas y Nutrición	Universidad el Bosque	2015	120
Epilepsia: Complicaciones e comorbilidades	LASSE	2015	72
V encuentro Regional de grupos de cirugía de	Pontifica Universidad Javeriana	2014	10

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
inglés		X				X		X	

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

Firma electronica validador: null

465422

Documento electrónico: null

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-nov-2024

Fecha Validación: 27-nov-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 Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS España
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Neuropediatra epileptólogo	DEPENDENCIA Hospitalario	DIRECCIÓN calle 165 no 7-06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Corpedimil	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corpedimil@gmail.com	
TELÉFONOS 3112556201	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Epileptólogo	DEPENDENCIA Pediatria	DIRECCIÓN Tv. 3C No. 49 - 02	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Keralty	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jhocortes@colsanitas.com	
TELÉFONOS 7455100	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Neuropediatra - Epileptólogo	DEPENDENCIA Neuropediatria- Pediatria	DIRECCIÓN Calle 127 # 20-56	

Firma electronica validador: null

465422

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-nov-2024

Fecha Validación: 27-nov-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 Fundación Cardio Vascular De Colombia		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Bucaramanga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD experienciahic@fcv.org		
TELÉFONOS 6394040	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Epileptólogo pediatra	DEPENDENCIA Instituto Neurológico	DIRECCIÓN Km 7 Autopista Bucaramanga - Piedecuesta		

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 3753569		
TELÉFONOS 01800012111	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 11 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Neuropediatra	DEPENDENCIA Consulta externa	DIRECCIÓN Calle 9 No. 39 - 46		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Neurocad		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibague	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD neurocadsas30@gmail.com		
TELÉFONOS 3103308240	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Neuropediatra	DEPENDENCIA Consulta Externa	DIRECCIÓN cr 31 #4d-26		

Firma electronica validador: null

465422

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-nov-2024

Fecha Validación: 27-nov-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 Central de Especialistas de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibague	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cec.ibague@gmail.com	
TELÉFONOS 2761850	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 5 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 6 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Neuropediatra	DEPENDENCIA Consulta externa	DIRECCIÓN cr 4 Bis # 35-72	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Infantil Universitario Rafael Henao Toro	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO Manizales	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cruzrojahu@hiu.org.co	
TELÉFONOS 8810023	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Neuropediatra	DEPENDENCIA Consulta Externa	DIRECCIÓN cr 23# 49-30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Diagnóstico Neurológico	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibague	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coordinacionlab.neurológico@hotmail.com	
TELÉFONOS 3134258089	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 2 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Neuropediatra	DEPENDENCIA Electrofisiología	DIRECCIÓN Cr 12 sur # 93-21	

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: 27-nov-2024
Fecha Validación: 27-nov-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	7	8
Pública	4	0
Total	7	8

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