

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA VICTORIA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO LA DORADA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3188587386		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO DE MEDICINA INTERNA		DEPENDENCIA AREA CONSULTA EXTERNA				DIRECCIÓN CALLE 11 3 48 BARRIO CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD IPS MI IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO LA DORADA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8370233		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	04	Año	2019	Día	31	Mes	07	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA MEDICINA INTERNA				DIRECCIÓN CARRERA 7M 12 24							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO PUERTO SALGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8398006		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2016	Día	20	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO INTERNISTA		DEPENDENCIA APOYO ASISTENCIAL				DIRECCIÓN BASE AEREA GERMAN OLANO							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN FELIX				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO LA DORADA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2006	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA MEDICINA INTERNA				DIRECCIÓN CALLE 12 5 20							

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE MANIZALES			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO LA DORADA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 3165316152		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	10	Mes:	01	Año:	2010	Día:	30	Mes:	11	Año:	2012
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION		NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO				DIRECCIÓN CALLE 12 NQ 5-20							

5

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	0

6

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 la Dorado Caldas 08 NOV 2014

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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