



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO		NACIONALIDAD	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.		F ☒ M ☐		COL. ☒ EXTRANJERO	
LIBRETA MILITAR					

1

DATOS PERSONALES

Lemus

Pulido

Luz Dary

39048949

COLOMBIA

PRIMERA CLASE

SEGUNDA CLASE

NÚMERO

D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 01 AÑO 1980

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 37A BIS A NORTE 12A 27 NORTE CALLE 37 # 12-27 MARIA EUGENIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 0 EMAIL KEVINJHONATANNAVARRO@GMAIL.

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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1998

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)

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 O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
MAGDALENA

MUNICIPIO
SANTA MARTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
3163288332

FECHA DE INGRESO

Día 19 Mes 07 Año 2024

FECHA DE RETIRO

Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1680 2009 ENFERMERA

DEPENDENCIA
AREA DE ENFERMERIA

DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
MAGDALENA

MUNICIPIO
SANTA MARTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
3157671804

FECHA DE INGRESO

Día 22 Mes 05 Año 2023

FECHA DE RETIRO

Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1680 2009 ENFERMERA

DEPENDENCIA
AREA DE HOSPITALIZACION

DIRECCIÓN
CARRERA 14A BIS A OESTE 23A 42 OESTE CRA 14 #23-42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD
CARDIOVIDA SANTA MARTA SAS

PÚBLICA

PRIVADA
X

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
MAGDALENA

MUNICIPIO
SANTA MARTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
4394520

FECHA DE INGRESO

Día 28 Mes 03 Año 2023

FECHA DE RETIRO

Día 24 Mes 06 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1680 2009 ENFERMERA

DEPENDENCIA
ASISTENCIAL

DIRECCIÓN
CARRERA 14 23 42 OESTE carrera 14 N 23-42 p1

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
MAGDALENA

MUNICIPIO
SANTA MARTA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
3163288332

FECHA DE INGRESO

Día 16 Mes 06 Año 2021

FECHA DE RETIRO

Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL
1680 2009 ENFERMERA

DEPENDENCIA
AREA ENFERMERIA

DIRECCIÓN
CARRERA 14A NORTE 1J 1 ESTE Cra. 14 #23-42,

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE									
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		Día:		Mes:		Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

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	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

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

9/03/2025 Santa Marta

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