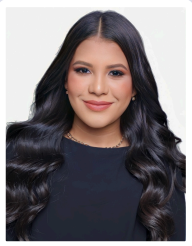


¡Información Importante!

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. ▾	1140887287	BARRANQUILLA		2014/09/09	17/12/2024, 1
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
CASTRO	JIMÉNEZ	LUZ	ADRIANA	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Mujer ▾	Soltero(a) ▾	O+ ▾	Colombiano ▾		
Fecha de Nacimiento:		Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento	
1996/07/13		ATLÁNTICO ▾		88 ▾	
Dirección de Residencia		Departamento de Residencia		Municipio de Residencia	
CALLE 11D #17-126		MAGDALENA ▾		877 ▾	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
3232521935		3232521935		luzcastrojimenez@hotmail.com	

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
PUERTO COLOMBIA	SAN FRANCISCO DE ASÍS

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
PUERTO COLOMBIA	SAN FRANCISCO DE ASÍS

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Universitaria ▾	MÉDICO	UNIVERSIDAD LIBRE	2023

Formación Académica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ

MÉDICO INTERNO

2022/06/01

2023/05/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

MATEO CASTRO

3122200435

Hermano (a)

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

LUZ JIMÉNEZ

3125729398

Madre

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

CASTROLUZ

LUZ CASTRO

LUZCASTRO

LUZCASTROJ

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Nueva EPS

Protección

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.