

¡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. ▾	77018318	CERRO DE SAN ANTONIO		1982/10/18	26/12/2024, C
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
CASTRO	MARTINEZ	JOSE	DEJESUS	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Hombre ▾	Casado(a) ▾	O+ ▾	Colombiano ▾	0	
Fecha de Nacimiento:		Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento	
1963/11/05		MAGDALENA ▾		183 ▾	
Dirección de Residencia		Departamento de Residencia		Municipio de Residencia	
MZ D CASA 2 BAVARIA CONTRI		MAGDALENA ▾		877 ▾	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
3016381508		3016381508		Josechey63@hotmail.com	

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
VALLEDUPAR	ESCUELA MIXYTA NUMERO 4 EN VALLEDUPAR

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
VALLEDUPAR	COLEGIO NACIONAL LOPERENA

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Universitaria ▾	ENFERMERO	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CES	1991

Formación Académica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Título Obtenido (Postgrado):
0	0	0

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

GERENTE

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE CONC

GERENTE

2009/01/07

2008/08/24

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

LUZ ADRIANA CASTRO

3232521935

Hija

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

KARINA VENAVIDES

3124637430

Prima

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

JOSECHEY63

JOSE CASTRO MARTINE

0

0

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Nueva EPS

Colfondos

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