



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARZON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ	NOMBRES JUAN MANUEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79622054	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO 79622054 D.M. 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 1 MES FEB AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 65 J SUR 78 J 61 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 9488207 EMAIL juanmanuelgarzonrodriguez@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 BASICA											TITULO Bachiller academico					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1990	

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
Maestría	2	X	NEUROEDUCACION Y EDUCACION FISICA EN EL DEPORTE	10 2022	
Universitaria	10	X	CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACION	11 2011	
Tecnológica	8	X	TECNOLOGIA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	7 1998	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
INSTRUCTOR DE YOGA PARA EL BIENESTAR	EMBAJADA DE LA INDIA	2018	120
FILOSOFIA Y PRACTICA DEL YOGA	UNIPILOTO	2018	120
I SIMPOSIO EN TRAUMA DEPORTIVO	FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE	2012	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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PSICOEDUCATIVO DE COLOMBIA - IPSICOL		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ipsicolh@yahoo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2634538	DIA 1 MES 4 AÑO 2020		DIA 15 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
INSTRUCTOR DEPORTIVO	EDUCACION	CALLE 62 # 50 - 34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	coordinacionfinanciera @colegionazareth.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7452217	DIA 28 MES 7 AÑO 2016		DIA 30 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE DE EDUCACION FISICA	EDUCACION	Calle 65D Sur # 80C - 94	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-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 AC MUNDO FORMACION DEPORTIVA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@acmundodeportes.com.co	
TELÉFONOS 3112707961	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR Y COORDINADOR	DEPENDENCIA DEPORTE	DIRECCIÓN Cl. 82 # 100 A 91	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL BUEN CONSEJO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admisiones@colbuenco.edu.co	
TELÉFONOS 3212412145	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO DOCENTE DE EDUCACION FISICA	DEPENDENCIA EDUCACION	DIRECCIÓN Calle 104 No. 17 – 22	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TALENTUM - COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO APLICA	
TELÉFONOS 7425770	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 1 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 1 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO TECNOLOGO EN RADIOLOGIA Y	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN CARRERA 67 # 4G - 78	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-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 CLUB DE PATINAJE NAVAJO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD clubdepatinajenavajos@gmail.com		
TELÉFONOS 3203270977	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA DEPORTE	DIRECCIÓN Cl. 58j Sur, Bosa, Bogotá		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD LIGA DE PATINAJE DE BOGOTA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lipatinunad@gmail.com		
TELÉFONOS 7049898	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA DEPORTE	DIRECCIÓN Cl. 58j Sur, Bosa, Bogotá		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@idime.com.co		
TELÉFONOS 5978260	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO TECNOLOGO EN RADIOLOGIA Y	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN Calle 76 No. 15 – 55		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-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 FUNDACION TECNOLOGICA AUTONOMA DE BOGOTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asistenteregistro@faba.edu.co	
TELÉFONOS 6914004	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 11 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO CONFERENCISTA / DOCENTE	DEPENDENCIA EDUCACION	DIRECCIÓN CARRERA 14 # 80 - 35	

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	24	9
Pública	0	0
Total	24	9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 03-may-2024

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. - 01-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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