Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en		Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	36719129	SANTA MARTA		1995/11/14	21/07/2025, 11:30 a. m.
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Foto**	
ZORRO	CORVACHO	MARIA	JOSE	Seleccionar archivo Ningún archi... seleccionado	Ver foto

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Separado(a)	O+	Colombiano	
Fecha de Nacimiento:		**Departamento de Nacimiento**		**Municipio de Nacimiento**
1977/09/01		MAGDALENA		Santa Marta
Dirección de Residencia		**Departamento de Residencia**		**Municipio de Residencia**
CARRERA 11 NO.18-58		MAGDALENA		Santa Marta
Teléfono		**Celular**		**Correo Electrónico**
6054306257		3017386756		mariajosezarrocorvacho@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	MARIA INMACULADA

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	INSTITUTO GABRIELA MSITRAL

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ABOGADO	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE LA COSTA CUC	2002

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	ESPECILAISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	ESPECILAISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y DEFENSA DE LOS PROCESOS JUDICIALES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.-

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	ABOGADA CONTRATISTA	2023/07/08	2024/08/07

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
ALBA ROSA CORVACHO CORREA	6054224038	Madre
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
JUAN ALBERTO ZORRO CORVACHO	3013051104	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
MAJOZOCO			

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Colpensiones	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 2025.