

¡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. ▾                  | 57443140         | SANTA MARTA                |                | 2024/08/07              | 18/07/2025, 0                                                                        |
| Primer Apellido         | Segundo Apellido | Primer Nombre              | Segundo Nombre | Foto                    | Ver foto                                                                             |
| PEREZ                   | ROSADO           | ENIT                       |                | Seleccionar archivo     |  |
| Sexo                    | Estado Civil     | RH                         | Nacionalidad   | Otra                    |                                                                                      |
| Mujer ▾                 | Unión libre ▾    | A+ ▾                       | Colombiano ▾   | SANTA MARTA             |                                                                                      |
| Fecha de Nacimiento:    |                  | Departamento de Nacimiento |                | Municipio de Nacimiento |                                                                                      |
| 2024/08/07              |                  | MAGDALENA ▾                |                | 877 ▾                   |                                                                                      |
| Dirección de Residencia |                  | Departamento de Residencia |                | Municipio de Residencia |                                                                                      |
| CALLE 7 17-02           |                  | MAGDALENA ▾                |                | 877 ▾                   |                                                                                      |
| Teléfono                |                  | Celular                    |                | Correo Electrónico      |                                                                                      |
| 3005325269              |                  | 3005325269                 |                | enitmancilla@gmail.com  |                                                                                      |

Formación Académica (Estudios Primaria)

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Ciudad Estudios (Primaria): | Institución Estudios (Primaria): |
| SANTA MARTA                 | SANTANDER                        |

Formación Académica (Estudios Secundaria)

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Ciudad Estudios (Secundaria): | Institución Estudios (Secundaria): |
| SANTA MARTA                   | HUGO JOTA BERMUDEZ                 |

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

|                    |                        |                |                    |
|--------------------|------------------------|----------------|--------------------|
| Tipo de Educación: | Título Obtenido:       | Institución:   | Año de Graduación: |
| Técnica ▾          | AUXILIAR EN ENFERMERÍA | GABRIEL ANGULO | 1996               |

Formación Académica (Estudios Postgrado)

|                              |                                   |                              |
|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Ciudad Estudios (Postgrado): | Institución Estudios (Postgrado): | Título Obtenido (Postgrado): |
| SANTA MARTA                  |                                   |                              |

# Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ B.

AUXILIAR EN ENFERMER

1997/01/10

2024/08/15

## Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

EMILIO MANSILLA

3006867231

Conyuge

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

JOHANA ALVARADO

3108930806

Prima

## Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

ENIT PEREZ

## Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Sura

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.