FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

1 - DATOS PERSONALES

Codigo: R-STE-018

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Vera	**Jiménez**	**Raul Esteban**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. **1.030.586..445**

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COLOMBIANO COL [X] PAIS EXTRANJERO [ ]

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [X] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO **91.012.804.526** D-M CMBOL

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA **28** MES **1** AÑO **1991**

PAIS **Colombia**

DEPTO **Cundinamarca**

MUNICIPIO **Bogotá**

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: **CR. 75 # 41-30 SUR INT 4 APTO 101**

PAIS **Colombia** DEPTO **Cundinamarca**

MUNICIPIO **Bogotá**

TELEFONO **3104057175** EMAIL esteban.vera@topmedical.com.co

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:	BACHILLER MILITAR						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	2	0	0	7	

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
UN	**10**	**X**		**INGENIERO BIOMEDICO**	**7**	**2 0 1 3**	**25244-271339 CND**

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X			X			X	

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	esteban.vera@topmedical.com.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 13 MES 11 AÑO 2013	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Ingeniero de servicio técnico	Servicio técnico	CRA 18 A No. 103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3282306	DIA 02 MES 01 AÑO 2013	DIA 02 MES 07 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aprendiz Ing. Biomedica	Ingenieria Biomedica	CR. 8 No. 17-45 SUR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, RAUL ESTEBAN VERA JIMENEZ IDENTIFICADO CON CC No. 1.030.586.445, CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

RAUL ESTEBAN VERA JIMENEZ

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.586.445

VERA JIMENEZ
APELLIDOS

RAUL ESTEBAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79
ESTATURA

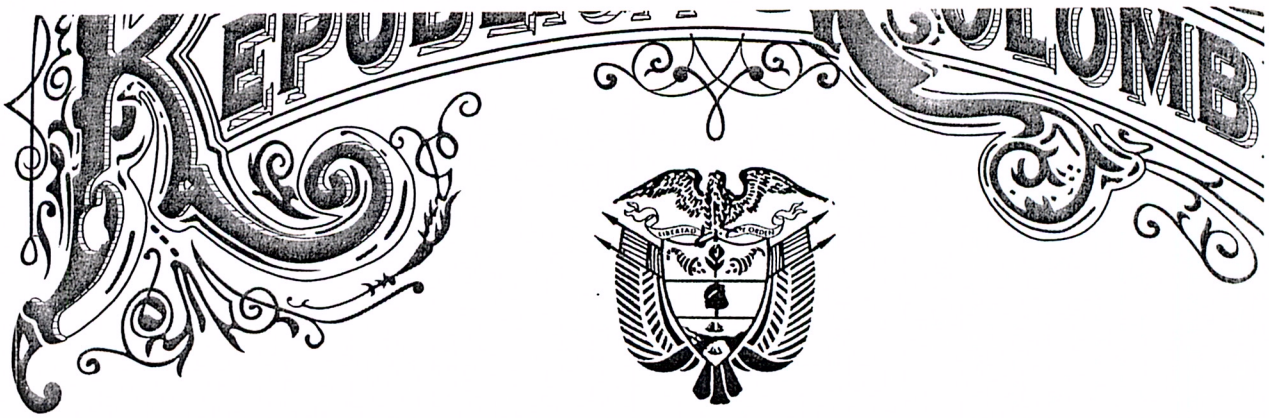
A+
G.S. RH

M
SEXO

30-ENE-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00153834-M-1030586445-20090331 0010550367A 1 28768743



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Raúl Esteban Vera Jiménez

C.C. 1.030.586.445 de Bogotá D.C.

EL TÍTULO DE

Ingeniero Biomédico

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

A LOS 08 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2013

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAM

Registro No. 12
Grado No. 273
No. 19

07085

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

REGISTRO PROFESIONAL No. 022064

CERTIFICA QUE:

RAÚL ESTEBAN VERA JIMÉNEZ
C.C. No. 1.030.586.445 DE BOGOTÁ D.C

MEDIANTE ACTA No. 273 LIBRO 12 FOLIO 19 DIA 08 DE NOVIEMBRE DE 2013 RECIBIO EL TITULO DE:

INGENIERO BIOMÉDICO

DESPUES DE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DEL RESPECTIVO PENSUM ACADEMICO Y DEMAS REQUISITOS LEGALES, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO PROFESIONAL No. 022064 DEL DIA 08 DE NOVIEMBRE DE 2013.

YINNY MARCELA BLANCO RUBIABO
Directora Registro y Control Académico
Email. Yinny.blanco@umb.edu.co

05994

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 273 LIBRO No. 12 FOLIO No. 19

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y
CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS. CONSIDERANDO QUE:

Raúl Esteban Vera Jiménez

C.C. No. *1.030.586.445 de Bogotá D.C.*

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS
POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD.
RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

Ingeniero Biomédico

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN, UMB
Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIÓ
A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 08 DIAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2013

Reclamado por el estudiante:
12-13-13
C.C 1030586445

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

DIRECTOR DE PROGRAMA

No. 07085

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA

COPNIA



MATRÍCULA PROFESIONAL No.

25244-271339 CND

INGENIERO BIOMEDICO

DE FECHA **20/02/2014**

RAUL ESTEBAN
VERA JIMENEZ
C.C. 1030586445
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
UMB

PRESIDENTE DEL CONSEJO

METALTRONICA

Training Course Certificate

We certify that

Mr Raúl Esteban VERA JIMENEZ

Company TOP MEDICAL SYSTEMS S.A

has attended a technical training course on the following equipment:

Lilyum & Helianthus:

Theory, Installation, Maintenance and Application

Trainee	*Instructor*	*President*
Raúl Esteban VERA JIMENEZ	***Daniele PIO***	***Renzo PEREZ***

Date and Place: June the 26th, 2015 – Pomezia (Rome)

Metaltronica SPA – Via delle Monachelle 66, 00071 Pomezia (Rome, Italy) - Tel: +39.06.66160206, Fax: +39.06.66160357, E-mail: metaltronica@metaltronica.com

Training Certificate

This is to certify that
Raul Esteban Vera Jimenez
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Toshiba Medical Systems Corporation

Period:
August 29, 2016 – September 2, 2016

Training Location:
Toshiba Medical Systems Corporation
Japan

Training Field:
Diagnostic X-ray System
Ultimax-i Installation

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Toshiba Medical Systems Corporation

September 2, 2016

No. 8919

TOSHIBA

修了証

トップ　メディカル社
ラウル　エステバン　ベラ　ジメネス 殿

東芝メディカルシステムズ株式会社における研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成28年8月29日～平成28年9月2日

研修場所
東芝メディカルシステムズ株式会社

研修分野
診断用X線装置
Ultimax-i Installation

東芝メディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

平成28年9月2日

Training Certificate

This is to certify that
Raul Esteban Vera Jimenez
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Toshiba Medical Systems Corporation

Period:
September 5, 2016 – September 9, 2016

Training Location:
Toshiba Medical Systems Corporation
Japan

Training Field:
Diagnostic X-ray System
Ultimax-i Maintenance

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Toshiba Medical Systems Corporation

September 9, 2016

No. 8943

TOSHIBA

修了証

トップ　メディカル社
ラウル　エステバン　ベラ　ジメネス 殿

東芝メディカルシステムズ株式会社における研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成28年9月5日～平成28年9月9日

研修場所
東芝メディカルシステムズ株式会社

研修分野
診断用X線装置
Ultimax-i Maintenance

東芝メディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

平成28年9月9日

Certificate of Completion

This is to certify that:

Esteban Vera Jimenez

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:

19/01/2017

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Esteban Vera Jimenez

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

19/12/2016

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Radiología
rayos x • electromedicina

Certifica qué :

Esteban Vera Jiménez

De

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A

Ha asistido con aprovechamiento al curso de Instalación, Servicio y Mantenimiento de nuestros productos:

-Generadores de Rayos-X RST y RSTR
-Unidad Movil TRANSPORTIX B. Mod. TX-20 al TX-50HF Batt.
-POLYRAD PREMIUM CS: CSAP y CSAT

El curso se realizó en las dependencias de RADIOLOGIA del 11 al 22 de febrero de 2019

Algete (Madrid, España), 22 de febrero de 2019

RADIOLOGIA, S.A.
N.I.F.: A28047991
C/ Bolivia, 12 Pol. Ind. Río de Janeiro
28550 ALGETE (Madrid)

Hector Martínez
Service & Customer Satisfaction Manager

Antonio Garcia y Miguel Ángel Martín
Instructor & Support Engineer

Certificación icontec NTC 6072
certificado número: CS-CER601984

Seguridad industrial
aisicol S.A.S
Profesionales en Salud Ocupacional

Aprobación Ministerio de Trabajo N°:
08SE2018220000000023787

ASESORAMIENTO DE IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S

NIT: 900621959-7

CERTIFICA QUE:

RAUL ESTEBAN VERA JIMENEZ

CC 1030586445

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS - NIVEL REENTRENAMIENTO

DURACIÓN 20 HORAS

REALIZADO EN BOGOTÁ LOS DÍAS 27,28 DE FEBRERO DE 2020

EMITIDO EN BOGOTÁ, D.C., A LOS 28 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2020

JUAN PABLO VALENCIA SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TSA-REE-6366

JUAN CARLOS GONZALEZ PEÑA
ENTRENADOR CERTIFICADO
S.O 3997 DE 2012

Para verificar la autenticidad de este certificado, ingrese a nuestro sitio web http://AISICOL.COM.CO, también se puede escanear el código QR o comuniquese a los teléfonos 4767690 - 9054695 o al celular 322 390 7239

Canon

Certificate of Completion

This certificate is awarded to

Esteban Vera

In recognition of successfully completing the course of

DR Service Training for the following:

CXDI Digital Radiography
and NE Software Training

Date: February 8, 2019

Nimish Patel