

 El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castro		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ospino		NOMBRES Isbelis Carolina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 45560855				SEXO F ☒ M ☐ NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 12 AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Bolívar MUNICIPIO CARTAGENA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 55 # 7 - 29 APARTAMENTO 706 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3015299759 EMAIL iscaro07@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 BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	FECHA DE GRADO	
									X		MES 12	AÑO 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		BACTERIOLOGIA	09	2007	45560855
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA CALIDAD Y AUDITORIA DE SALUD	08	2011	
MG	4	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	03	2016	

ESPECÍFIQUE 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
Español			X			X			X
Inglés	X				X		X		

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD ADECCO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alba.amaya@adecco.com	
TELÉFONOS 031 2352055	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auditor/Lider Tecnico Salud R	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cr 7 # 59-54 oficina 405 -Edificio Link	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Grupo ASD		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3202501	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO AUDITOR/LIDER TÉCNICO SALUD RE	DEPENDENCIA Auditoria Integral de recobros		DIRECCIÓN Calle 32 N° 13-07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Bolívar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO TURBACO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profes Contrato 0755-2017	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Km 3, Sector, Turbaco, Hacienda Bajo Miranda	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion de Vichada		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3212038743	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Verificacion de SUH Prestacion de servicios profesionales N°612	DEPENDENCIA Secretaria de Salud Departamen		DIRECCIÓN Calle 18 N° 7 - 48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Bolívar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO TURBACO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALISTA 860-2016	DEPENDENCIA Secretaria de Salud		DIRECCIÓN Km 3 Vía Turbaco Sector el Cortijo	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Vichada		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3212038743	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 04 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional especialista Prestacion de servicios Profesionales N° 183	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD		DIRECCIÓN AV ORINOCO CALLE 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				

EMPRESA O ENTIDAD Grupo ASD		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3402501	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO AUDITOR/LIDER TÉCNICO SALUD	DEPENDENCIA Auditoria Integral de recobros		DIRECCIÓN Calle 32 N° 13- 07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD RGC		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2561961	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Auditora	DEPENDENCIA Auditoria		DIRECCIÓN Calle 108 # 51 - 85	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Consorcio SAMA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5414130	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Auditoria Integral	DEPENDENCIA Auditoria		DIRECCIÓN Carrera 9 N° 61 - 81 oficina VCO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO ASD		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3402501	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 08 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO LIDER DE CALIDAD	DEPENDENCIA CALIDAD		DIRECCIÓN CALLE 32 # 13-07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AUDITORES INTEGRALES DE LA COSTA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6697111	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS	DEPENDENCIA Cartera HUC		DIRECCIÓN ZARAGOCILLA EDF. HOSPITAL UNNIVERSITARIO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIO CLINICO PEDIATRICO DE LA COSTA LTDA.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6624003	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Bacteriologa Especialista	DEPENDENCIA Laboratorio clinica y calidad		DIRECCIÓN Casa del Niño, Brusela, Tr. 36.N° 36-33	

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá, 09-16-2020


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	ISBELIS CAROLINA CASTRO OSPINO
Perfil	Categoría 13, Título profesional + 25 Meses de experiencia Profesional
Educación	Bacteriólogo
Fecha de Grado	14/09/2007
Títulos académicos requeridos	Profesionales en las siguientes áreas del conocimiento: ☐ Ciencias de la Salud. ☐ Ingeniería industrial y afines. ☐ Ingeniería de sistemas ☐ Economía, administración, contaduría y afines. ☐ Ciencias sociales, derecho y ciencias políticas.
Experiencia Requerida	25 MEP

2 FORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TITULO	FECHA DE TERMINACIÓN
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	MAGISTER SALUD PÚBLICA	17/03/2016
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	ESP. GESTIÓN DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	26/08/2011
CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ	BACTERIOLOGO	14/09/2007

3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DIAS	T_AÑOS	T_MESES	T_DÍAS
LABORATORIO CLINICO PEDIATRICO DE LA COSTA LTDA	PROFESIONAL	23/01/2009	31/03/2012	1148	3	2	8
U.T AUDITORES INTEGRALES DE LA COSTA	PROFESIONAL	1/02/2013	5/12/2014	665	1	10	5
GRUPO ASD (PROYECTO U.T FOSYGA 2014)	PROFESIONAL	10/12/2014	12/08/2015	243	0	8	3
RGC ASESORES	PROFESIONAL	1/09/2015	30/10/2015	60	0	2	0
CONSORCIO SAMA	PROFESIONAL	1/01/2016	31/12/2016	360	1	0	0
GRUPO ASD (PROYECTO U.T FOSYGA 2014)	PROFESIONAL	5/10/2015	14/01/2016	0	0	0	0
GOBERNACION DE VICHADA	PROFESIONAL	14/01/2016	14/04/2016	0	0	0	0
GOBERNACION DE VICHADA	PROFESIONAL	17/06/2016	17/09/2016	0	0	0	0
GOBERNACION DE BOLIVAR	PROFESIONAL	1/06/2016	30/12/2016	0	0	0	0
GOBERNACION DE BOLIVAR	PROFESIONAL	15/03/2017	14/05/2017	60	0	2	0
GRUPO ASD (PROYECTO U.T FOSYGA 2014)	PROFESIONAL	4/10/2017	5/07/2018	272	0	9	2
ADECCO	PROFESIONAL	9/07/2018	20/12/2018	162	0	5	12
SUB-TOTAL				2.970	5	38	30
TOTAL				8	3	0	99
				años	meses	días	Total meses

Observaciones: Se deja constancia que la experiencia obtenida con el CONSORCIO SAMA, fue tomada en consideración a partir del 1 de enero de 2016, toda vez que se presenta traslazo con la experiencia adquirida con la empresa RGC ASESORES

Así mismo, se deja constancia que la experiencia adquirida con GRUPO ASD (PROYECTO U.T FOSYGA 2014), GOBERNACION DE VICHADA y GOBERNACION DE BOLIVAR (01/06/2016 - 30/12/2016), no fue tomada en consideración, en atención a que se traslapa con la experiencia obtenida con el CONSORCIO SAMA

Elaboró: Leidy. L

Revisó/Aprobó: Maria I.S