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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARDOZO	RODRIGUEZ	YULI PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 49672865	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 22	MES 01	AÑO 1985	Calle 6 # 15-62			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cesar
DEPTO	Cesar			MUNICIPIO	AGUACHICA		
MUNICIPIO	AGUACHICA			TELÉFONO	3115367358	EMAIL	yupacar2201@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 / MES 12 AÑO 2001
									X	

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		ENFERMERIA	07	2007	21647

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOCIEDAD REGIONAL DE CIRUGIA OCULAR SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5658615	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITORA DE CALIDAD	SALUD	CARRERA 17 5-71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLÍNICA MARÍA AUXILIADORA SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		EPIDEMIOLOGIACEMA@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5653653	DÍA 01 MES 07 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA	SALUD	CALLE 33- 32-05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
centro agro empresarial	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	AGUACHICA	ypcardoso5@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5650420	DÍA 25 MES 04 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO: instructor 790	DEPENDENCIA: salud	DIRECCIÓN: kilometro 1 via bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
centro agro empresarial aguachica	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	AGUACHICA	yupacar2201@gmail.com
TELÉFONOS: 5654701	FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 17 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO: instructor 76	DEPENDENCIA: formación integral	DIRECCIÓN: carrera 40 kilómetro uno vía bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA MEDICA AGUACHICA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		CLINICAMEDICAGUACHICA@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS: 5652777	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 08 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 04 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO: ENFERMERA JEFE	DEPENDENCIA: SALUD	DIRECCIÓN: CALLE 5 26-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	VALLEDUPAR	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 02 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 07 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO: ENFERMERA JEFE EN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: CALLE 28B # 6BIS-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	AGUACHICA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 06 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 09 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO: ENFERMERA JEFE ENFERMEERA JEFE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: calle 5 No. 31-52

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	AGUACHICA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO: DÍA 15 MES 11 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO: DÍA 15 MES 05 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO: ENFERMERA JEFE CONTRATO TERMINO FIJO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: CALLE 5 # 31-20

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
TECNISALUD	30	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cesar	AGUACHICA	Formal
NIVEL EDUCATIVO: Profesional	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 10 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 06 AÑO 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Ciencias de la salud	MATERIA IMPARTIDA: CUIDADO DEL PACIENTE QUIRURGICO	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
EAFYS	30	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cesar	AGUACHICA	Formal
NIVEL EDUCATIVO: Profesional	FECHA DE INGRESO: DÍA 02 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 11 AÑO 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Ciencias de la salud	MATERIA IMPARTIDA: PRINCIPIOS BÁSICOS, CUIDADOS DE ENFERMERIA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
centro agro empresarial aguachica	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cesar	AGUACHICA	Formal
NIVEL EDUCATIVO: Profesional	FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 17 MES 12 AÑO 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	

Ciencias de la salud	primera infancia primeros auxilios enfermedades prevalentes de la infancia	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES** 8	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cesar	**MUNICIPIO** AGUACHICA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** DÍA 25 MES 04 AÑO 2017	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud	**MATERIA IMPARTIDA**	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento 29-01-2020

Yoh P. Cardozo M
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

Archivo Edición Ver Herramientas Ayuda

Menú | Imprimir | Guardar | Exportar a Excel | Fechas | Sociedades | Recargar | Lista

Alta de personas

Árbol de contenidos

- Persona
  - Documentos adicionales
  - Nacionalidad
  - Correo electrónico
  - Educación básica y media
  - Formación superior (Pregrado y postg
  - Experiencia docente
  - Idiomas
  - Experiencia laboral

Persona

(1/1) Modificadc

Persona M712788

Primer nombre YULI

Segundo nombre PATRICIA

Primer apellido CARDOZO

Segundo apellido (o de casada) RODRIGUEZ

Tipo de documento de identificación CC

Número de identificación 49672865 ☐ Extranjero

Dcto adjunto de la cédula ☑ Documento adjunto?

Fecha expedición 23/01/2017

Foto

País expedición

Departamento expedición

Municipio expedición

Género 2 Femenino

Fecha de nacimiento 22/01/1985 Edad 35

País nacimiento COL Colombia

Departamento nacimiento 20 Cesar

Municipio nacimiento 011 AGUACHICA

Nº registro único tributario

Tratamiento

Cultura, pueblo ó rasgos físicos 06 ROM

RH

☐ Es madre o padre cabeza de hogar? ☐ Secuestrado o desaparición?

☐ Es desplazado por la violencia? ☐ Es prepensionado?

☐ *Hoja de vida verificada?*

Estado hoja de vida 1 Aprobado

Comentario de jefe