CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.257.422



Apellidos
PULGARIN HIGUITA

Nombres
LUZ MARDELLY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
10 AGO 1982

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
15 AGO 2000, MEDELLIN

Fecha de expiración
13 OCT 2032

Firma

Powered by CamScanner

.CO

0063375537

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0063375374010001<<<<<<<<<<<<<
8208101F3210134COL43257422<<<<7
PULGARIN<HIGUITA<<LUZ<MARDELLY

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

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
Pulgarín	Higuita	Luz Mardelly

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 43257422

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 10 MES 08 AÑO 1982

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 47a # 14a - 17

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín

TELÉFONO: 3193198841 EMAIL: mardelly10@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2000

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	3		X	Especialización en Administración en Salud	11	2022	
UN	10	X		Odontóloga	08	2014	

ESPECÍFIQUE 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
Inglés		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospital Laureano Pino	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	San José de la Montaña	hospitallaureanopino@gmail.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 8622663	DÍA 24 MES 10 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Odontóloga	Consulta Externa	CARRERA 21 # 15 - 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cruz Roja Colombiana		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Caucasia	info@crantioquia.org.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 3505300	DÍA 05 MES 09 AÑO 2022	DÍA 21 MES 10 AÑO 202

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Odontológa	Gestión Social y Comunitaria	Carrera 8B # 24 - 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria de Salud Envigado	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Envigado	rastreo.covid@envigado.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 3394041	DÍA 18 MES 01 AÑO 2021	DÍA 28 MES 02 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Rastreadora Cercos Epidemiológicos	Vigilancia Epidemiológica	Calle 39 Sur # 39 - 47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospital Tobías Puerta	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Uramita	uramhs01@edatel.net.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 8574048	DÍA 01 MES 07 AÑO 2016	DÍA 31 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Odontóloga	Consulta Externa	Calle 20 # 22 - 170

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

MARDELLY PULGARÍN H.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Paula Restrepo Paula R.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Fundación Universitaria
Autónoma de las Américas

Personería jurídica No. 12998 del 12 de agosto de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.

ACTA DE GRADO No. 169
29 DE AGOSTO DE 2014

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el 29 de agosto de 2014, en ceremonia de graduación, previo juramento reglamentario, se confirió el título de:

ODONTÓLOGO

A

LUZ MARDELLY PULGARIN HIGUITA, con cédula número **43257422**, quien cumplió con las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. El título se encuentra registrado para efectos legales de conformidad con el decreto 0636 del 3 de abril de 1996, en el libro de registro de títulos de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas **No. 12**, folio **390**, registro **001**.

Para constancia se firma el día veintinueve (29) del mes de agosto de 2014.

ÁLVARO MAESTRE ROCHA
Rector

MARGARITA CARMONA GIRALDO
Secretaria General

Fundación Universitaria
Autónoma de las Américas

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE LAS AMÉRICAS

Personería Jurídica No. 12998 del 12 de agosto de 1985 del Ministerio de Educación Nacional

OTORGA A

Luz Mardelly Pulgarín Higuita

Con C.C. 43257422

Libertad y Orden

EL TÍTULO DE

Odontóloga

Quien ha cumplido los requisitos académicos exigidos por las normas legales y reglamentarias vigentes de la República de Colombia. En testimonio de ello, se expide el presente diploma en Medellín, Departamento de Antioquia, el 29 de agosto de 2014, y se refrenda con las firmas respectivas.

Álvaro Maestre Rocha
Rector

Margarita María Carmona Giraldo
Secretaria General

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
Reconócese éste Título para todos los efectos legales.
Resolución Nº 057358-14.
Medellín, 08/11/2014.

Anotado al folio No. 390 del libro de Registro de Títulos de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas No. 12 el día 29 de agosto de 2014.

Antioquia la más educada

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social

RESOLUCION Nº 05-7358-14

08/11/2014

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En cumplimiento al Decreto Nº 1875 del 3 de agosto de 1994, modificado por el Decreto Nº 1352 de 2000 Resolución 1058 de 2010 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

1. Que: **LUZ MARDELLY PULGARIN HIGUITA** , con CC Nº 43257422 ha solicitado autorización e inscripción para ejercer la profesión como **ODONTOLOGO(A),** título que le otorgó LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AUTONÓMA DE LAS AMÉRICAS, según Acta de grado Nº 169 de fecha 29/08/2014
2. Que dicho título se encuentra debidamente registrado con el Nº 001 folio Nº 390 y libro Nº 12 de fecha 29/08/2014 por LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AUTONÓMA DE LAS AMÉRICAS
3. Que el Ministerio de Salud y Protección Social autorizó el sorteo de plazas para el cumplimiento del servicio social obligatorio, el cual se realizó el **21/10/2014** del cual no salió favorecido(a) y que de acuerdo con lo dispuesto en las normas reglamentarias,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a: **LUZ MARDELLY PULGARIN HIGUITA,** con CC Nº 43257422 expedida en MEDELLÍN, para ejercer la profesión de **ODONTOLOGO(A),** en todo el territorio Colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la seccional de salud del departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

COMUNÍQUE Y CUMPLASE,

Dada en Medellín, el **08/11/2014**

LUZ MARIA AGUDELO SUÁREZ
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

Elaboró y revisó: NESTOR CALLE

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2022-07-11-6:59:54 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	43257422	LUZ	MARDELLY	PULGARIN	HIGUITA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUZ MARDELLY PULGARIN HIGUITA identificado(a) con CC 43257422 registra La siguiente información:

2022-07-11-6:59:54 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2014-11-08	5735814	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).