



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORTES	NOMBRES VICTOR ALFONSO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80926842	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO 80926842 D.M. BASM1		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 23 MES JUL AÑO 1985 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 102 A 74 16 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3977564 EMAIL vktortsa@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 Bachiller académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	
Universitaria	10	X		INGENIERÍA SANITARIA		12	2022	
Tecnológica	6	X		TECNOLOGÍA EN SALUD OCUPACIONAL		12	2017	Resolución N° 12405 de
Tecnológica	6	X		TECNOLOGIA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL		7	2015	N° 25520 - 046590 CND del COPNIA.

Firma electronica validador: null

420530

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO	SENA	2019	20
Auditor interno en Sistemas Integrados de Gestión	Bureau Beritas	2018	40
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y	SENA	2016	50
OPERACION DE SISTEMAS DE	SENA	2015	40
PLANES DE EMERGENCIA	SENA	2014	40
SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL SGA	SENA	2012	40

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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
inglés		X			X			X	

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.				X				Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.				www.subredsur.gov.co			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
7300000		DÍA 2		MES 1		AÑO 2025		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
1616 de 2025		Salud Pública				DG 70 SUR 56 56			

Firma electronica validador: null

420530

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.subredsur.gov.co			
TELÉFONOS 7300000		FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 10 AÑO 2024				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO 6991 de 2024		DEPENDENCIA Salud Pública				DIRECCIÓN DG 70 SUR 56 56			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.subredsur.gov.co			
TELÉFONOS 7300000		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 6 AÑO 2024				FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 10 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO 5680 de 2024		DEPENDENCIA Salud Pública				DIRECCIÓN DG 70 SUR 56 56			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD espaciotrabajosur1@gmail.com			
TELÉFONOS 7300000		FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 6 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO 5685 - 5250 - 5375 - 7091 - 4965		DEPENDENCIA Entorno laboral				DIRECCIÓN Kr 24C 53 47 sur			

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.subredsur.gov.co/		
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 10 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO 6773	DEPENDENCIA Espacio de trabajo			DIRECCIÓN Carrera 20 # 47B -35 sur		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Grupo empresarial en Línea			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.gelsa.com.co		
TELÉFONOS 3788888	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 9 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 3 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Aux. Adm. SST	DEPENDENCIA Área SST			DIRECCIÓN Av Dorado # 69D - 91		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.subredsur.gov.co		
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 6 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 10 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO 6527	DEPENDENCIA Sanidad			DIRECCIÓN Carrera 20 # 47B -35 sur		

Firma electronica validador: null

420530

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD WSP Colombia S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.wsp-pb.com			
TELÉFONOS 7562989		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 7 AÑO 2015				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Auxiliar HSEQ		DEPENDENCIA Energía				DIRECCIÓN Kr. 19 # 93 A - 45			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Energía de Bogotá				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.eeb.com.co			
TELÉFONOS 3268000		FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 8 AÑO 2013				FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 1 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Gerencia del Sistema Gestión Integrado				DIRECCIÓN Kr 9 # 73 - 44			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Energía de Bogotá				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.eeb.com.co			
TELÉFONOS 3268000		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 1 AÑO 2013				FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 7 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO Practicante universitario		DEPENDENCIA Gerencia del Sistema Gestión Integrado				DIRECCIÓN Kr 9 # 73 - 44			

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	3	4
Pública	6	0
Total	9	5

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento
Bogotá D.C. 14/07/2025

Firma electrónica:
null

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null