



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-sep-2025

Fecha Validación: 06-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARZON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DUARTE	NOMBRES SEIDY DANIELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1025522783	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES JUL AÑO 2004 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 17 4 25 SUR PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 6017900583 EMAIL danielagarzon8204@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 ACADEMICO					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	2021	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Auxiliar en enfermería	FEE estudio empresarial	2024	1600
TECNICA EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2021	0

Firma electronica validador: LUCIA YOLANDA VEGA JARAMILLO 06/10/2025 16:40:50

1633406

Documento electrónico: 4c06fcb9432451a7b02e824488488bec7397bf29ddc61109e6db2ed63a35be16
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-sep-2025

Fecha Validación: 06-oct-2025

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

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 Eutelco	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD conexion@emtelco.com.co	
TELÉFONOS 4863500	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 5 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 6 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Creador de experiencia	DEPENDENCIA no	DIRECCIÓN carrera 85D #46A-96	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Clinica Montserrat	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalusuario@icsn.co	
TELÉFONOS 6012596000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 8 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Aprendiz Auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA no	DIRECCIÓN calle 134#17 - 71	

Firma electronica validador: LUCIA YOLANDA VEGA JARAMILLO 06/10/2025 16:40:50

1633406

Documento electrónico: 4c06fcb9432451a7b02e824488488bec7397bf29ddc61109e6db2ed63a35be16
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-sep-2025

Fecha Validación: 06-oct-2025

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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondenciaexterna@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 3 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 2 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Asistente administrativa	DEPENDENCIA no	DIRECCIÓN carrera 7 #32-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gaby And Joel Tienda de Regalos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tiendagabyandjoel@gmail.com	
TELÉFONOS 3114584695	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Vendedora	DEPENDENCIA No	DIRECCIÓN Calle 39 sur # 68D-25	

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	0	10
Pública	0	11
Total	1	3

Firma electronica validador: LUCIA YOLANDA VEGA JARAMILLO 06/10/2025 16:40:50

1633406

Documento electrónico: 4c06fcb9432451a7b02e824488488bec7397bf29ddc61109e6db2ed63a35be16
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-sep-2025

Fecha Validación: 06-oct-2025

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 30-sep-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
SEIDY DANIELA GARZON DUARTE 30/09/2025 19:14:02
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: LUCIA YOLANDA VEGA JARAMILLO 06/10/2025 16:40:50

1633406

Documento electrónico: 4c06fcb9432451a7b02e824488488bec7397bf29ddc61109e6db2ed63a35be16
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4