



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: 07-oct-2025

Fecha Validación: 10-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JIMÉNEZ	NOMBRES JULIAN ANDRÉS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1073707398	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1073707398 D.M. 059		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES JUL AÑO 1996 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 8 B 24 A 06 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 3103782176 EMAIL juliandiaz.jadj8@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 BASICA											TITULO Básico secundario				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2014

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Primer Respondiente En Salud	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	40
Primer Respondedor En Salud A Víctimas	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	40
Derecho A La Mujer A Una Vida De Violencia	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	40
Operador de Vehículos de Emergencias OVEM	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	48
Primeros Auxilios Básicos y Avanzados Para	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	48

Firma electrónica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 10/10/2025 07:34:34

1640072

Documento electrónico: e9ce95219576e217aa78b0e6f9ba2afaf5ecca6bb1e09e21d94d74eac91dbbb0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



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: 07-oct-2025

Fecha Validación: 10-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Atención Integral En Salud A Víctimas Por Violencia	INSTITUCIÓN NACIONAL DE BRIGADISTAS	2025	48
Atención Diferencial en Salud a Personas LGTBIQ	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	48
Humanización en la Prestación De Servicios De	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	48
PRIMEROS AUXILIOS	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	60
COVE	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	120

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 Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	seleccionpersonal@subredsuoccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3013810285	DIA 28 MES 12 AÑO 2023		DIA 13 MES 4 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Conductor de ambulancia	subdirección de urgencias	Calle 9 #39-46	

Firma electronica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 10/10/2025 07:34:34

1640072

Documento electrónico: e9ce95219576e217aa78b0e6f9ba2afaf5ecca6bb1e09e21d94d74eac91dbbb0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



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: 07-oct-2025

Fecha Validación: 10-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 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 576014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA urgencias	DIRECCIÓN Calle 66 No. 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD RED MEDICA IPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumanoredmedica@gmail.com	
TELÉFONOS 3187825623	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO conductor de ambulancia	DEPENDENCIA traslados secundarios	DIRECCIÓN cll 71a # 70B-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GESTIONHUMANA@LINEAMEDICADEAMBULANCIA	
TELÉFONOS 5141414	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR AMBULANCIA	DEPENDENCIA ATENCION PREHOSPITALARIA	DIRECCIÓN CRA 81 D # 25B-49	

Firma electronica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 10/10/2025 07:34:34

1640072

Documento electrónico: e9ce95219576e217aa78b0e6f9ba2afaf5ecca6bb1e09e21d94d74eac91dbbb0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



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: 07-oct-2025

Fecha Validación: 10-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 AMBULANCIAS STAR LIFE S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD AMBULANCIASSTARLIFE@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3105508571	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 4 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR AMBULANCIA	DEPENDENCIA TRASLADOS SECUNDARIOS	DIRECCIÓN CRA 4 # 162B - 50	

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	2	9
Pública	2	6
Total	5	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: 07-oct-2025

Fecha Validación: 10-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. - 07-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

JULIAN ANDRÉS DIAZ JIMÉNEZ 07/10/2025 16:06:45

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: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 10/10/2025 07:34:34

1640072

Documento electrónico: e9ce95219576e217aa78b0e6f9ba2afaf5ecca6bb1e09e21d94d74eac91dbbb0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5