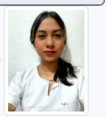
Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1004463565	SANTA MARTA	2019/02/01	22/07/2025, 10:14 a. m.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
PONZON	ORTIZ	LESLYE	MILENA	Seleccionar archivo N...	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero(a)	O+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
2024/08/07	MAGDALENA	Santa Marta

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
MANZANA 6 CASA 10 BOLIVARIANA	MAGDALENA	Santa Marta

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3013503202	3008332504	leslyemileponzon@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	I.E.D. ESCUELA NORMAL SUPERIOR SAN PEDRO ALEJANDRINO

Activar Windows

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	I.E.D. ESCUELA NORMAL SUPERIOR SAN PEDRO ALEJANDRINO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	AUXILIAR DE ENFERMERIA	INSTITUTO TECNICO DEL NORTE ITN	2019

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

BAÑO EN CAMA A PACIENTES, MONITOREO, CANALIZACION, INGRESOS Y EGRESOS DE PACIENTES, ORGANIZAR EQUIPOS BIOMEDICOS, REALIZAR TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS Y LLEVARLAS, PREPARAR A PACIENTE CUANDO VA A CIRUGIA, RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, HACER LA CAMA DEL PACIENTE, REALIZAR ASEPSIA CUANDO EL PACIENTE EGRESE, PROPORCIONAR LA ATENCION ADECUADA A LOS PACIENTES SEGUN LA NECESIDAD FISICA

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2022/07/01	2024/07/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
KATIA PAOLA ORTIZ MAURY	3013503202	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
ZULLY MIELNA ORTIZ MAURY	3153048847	Tía

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
LESLYE PONZON	LESLYE PONZON		

Activar Windows

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Porvenir	Positiva