¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1082405001	PUEBO VIEJO	2007/02/06	18/05/2025, 1

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
PABON	HERRERA	YENIFER	PAOLA	Seleccionar arc	

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1988/12/16	MAGDALENA	Puebloviejo

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CALLE 3 12 96 TASAJERA	MAGDALENA	Puebloviejo

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3013288476	3013288476	yenniferpaolapabonherrera25@gma

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
TASAJERA	INSEDERUT

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
CIENAGA	COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	CEDELCA	2007

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ASEO DE PACIENTES Y CARROS DE CURAS
CONTROL DE ROPA DE CAMA
COLECTA DE DATOS TERMOMÉTRICOS
TRASLADO DE DOCUMENTOS
RECEPCIÓN DE CARROS DE COMIDA

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROI	AUXILIAR DE ENFERMEI	2015/04/01	2016/06/30

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
YEISON AGUDELO GUERRERO	3006070336	Esposo(a)
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
Yuleisis pabón herrera	3007261752	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
@YENIFE264	YENIFER PAOLA PABON	N/A	N/A

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Nueva EPS	Porvenir	Sura

☐ Acepto los términos y condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales y declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este formulario, la información suministrada es exacta y correcta.

☐ EL PROVEEDOR se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2025.