

Nicolás David Gómez Cabiativa

Vereda Cetime, casa 1, Villa Natalia, Cota – Cundinamarca,

ZIP Code: 250010 | 3195736522 | gomez.nicolas1@uniagraria.edu.co

Educación

BACHILLER ACADÉMICO | 2018 | COLEGIO BILINGÜE SAN JUÁN DE ÁVILA

· Área general de estudio: Bachillerato bilingüe

MÉDICO VETERINARIO | 2024| FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA

· Área general de estudio: Medicina Veterinaria

· Trabajo de curso relacionado: Medición de calcio sérico en vacas post parto para determinación de hipo calcemia subclínica y clínica entres hatos lecheros del municipio de Tenjo.

Competencias

- Trabajo en equipo
- Habilidades matemáticas
- Relacionamiento
- Adaptabilidad al cambio
- Comunicación asertiva

Habilidades

* Herramientas digitales del paquete de office
* Microsoft teams
* Zoom meetings
* Herramientas de diseño como CANVA
* Google workspace

Experiencia

PRACTICANTE UNIVERSITARIO | DOCTOR ERIC JORG SCHACHTEBECK

Inicio: 05 de agosto de 2023, finaliza el 28 de junio de 2024

- Apoyo al profesional en consultas veterinarias, de grandes animales como pequeños animales.
- Encargado de ejecutar tareas de medicina preventiva como desparasitación, vacunación y vitaminización de pequeños y grandes animales.
- Participación en cirugía de pequeños y grandes animales.
- Apoyo en manejo y toma de muestras.
- Apoyo en tratamientos y medicación en pequeños y grandes animales, con el conocimiento para la administración de los diferentes fármacos veterinarios.
- Apoyo en chequeos reproductivos mediante ecografía, inseminación artificial, atención de partos distócicos y transferencia de embriones.

TECNICO DE APOYO VETERINARIO EN EL SERVICIO DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA |2024| ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

Inicio: 22 de Noviembre de 2024, finaliza el 31 de Diciembre de 2024.

- Apoyo en chequeos reproductivos, inseminación artificial y atención de partos distócicos.
- Tratamiento y medicación de enfermedades reproductivas.
- Apoyo en actividades relacionadas con medicina preventiva como desparasitación, vacunación y vitaminización de pequeños y grandes animales.
- Manejo de historias clínicas, registros de animales y caracterización de la población.
- Apoyo en procedimientos quirúrgicos de pequeños y grandes animales.
- Tratamiento y medicación de pequeños y grandes animales, con el conocimiento para la administración de los diferentes fármacos veterinarios.
- Atención y asesoría a los diferentes productores, como a los propietarios de pequeños animales.

- Toma y manejo de muestras.
- Apoyo en la limpieza y desinfección de las diferentes zonas de trabajo.

MEDICO VETERINARIO |2025 | ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

- Atención de animales de compañía en actividades de consulta externa, medicina preventiva, atención de urgencias, procedimientos menores.
- Valoración inicial de pacientes, aplicación de tratamientos prescritos, implementación de medicina preventiva (vacunaciones y desparasitaciones) y atención de urgencias.
- Atención de casos reportados por la comunidad relacionados con animales en situación de vulnerabilidad, incluyendo su valoración, recolección y cuidados necesarios durante su permanencia.
- Asistencia a médicos veterinarios en procedimientos de esterilización quirúrgica de caninos y felinos, tanto en consultorio como en jornadas realizadas en diferentes sectores del municipio.

Referencias

DOCTOR ERIC JORG SCHACHTEBECK
Médico Veterinario, Salud Pública y Reproducción Bovina
Cel: 3102306604
Email: schechtebeck.eric@uniagraria.edu.co

JAVIER VESGA
Médico veterinario, Cirujano
Email: Vesga.javier@uniagraria.edu.co

GERMÁN RAMÍREZ
Médico Veterinario, especialista en reproducción y obstetricia equina
Email: ramirez.germanfr@uniagraria.edu.co

ORLANDO TORRES
Médico Inmunólogo y Veterinario
Torres.orlando@uniagraria.edu.co

GONZALO SANDOVAL JAIMES
Médico Veterinario
Director de la UMATA | Cota

CAMILO BECERRA
Especialista en Gerencia de Talento Humano
Cel: 3194105308
Email: edca091@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gomez	Cabiativa	Nicolas David

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1000271413	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1726250786 D.M. 47

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 01 AÑO 2002	Vereda Cetime- Casa Villa Natalia			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	COTA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO		EMAIL	nicolasdavidgomez2002@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 OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2018
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		MEDICINA VETERINARIA	12	2024	54056

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE 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		

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ERIC SCHACHTEBECK			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TENJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102306604	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2023	*Día*	28	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PASANTE VETERINARIO	*DEPENDENCIA* ATENCION VETERINARIA					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL -1G 0 0 FINCA TUTUABA - TENJO					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **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*


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.000.271.413
GOMEZ CABIATIVA
NICOLAS DAVID


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-ENE-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

UNIAGRARIA
Fundación Universitaria Agraria de Colombia
LA U VERDE DE COLOMBIA

La Fundación Universitaria Agraria de Colombia
UNIAGRARIA

Personería Jurídica Nº2599 *del 13 de marzo de 1986*

En nombre de la ***República de Colombia*** *y mediante autorización del*
Ministerio de Educación Nacional

teniendo en cuenta que

Nicolás David Gómez Cabiativa

Documento de Identificación Nº 1.000.271.413 *de* Bogotá, D. C.

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Institución y las disposiciones legales y reglamentarias,
le confiere el Título de

Médico Veterinario

En constancia de lo anterior se firma este Diploma
en Bogotá D.C., el 11 *de* diciembre *del año* 2024

Rector(a)	Vicerrector(a) Académico(a)	Decano(a)	Secretario(a) General

Secretaría General ***Uniagraria*** *Registro del Título No.* 012243 *Libro* 24 *Folio* 60
Bogotá D.C. 11 *de* diciembre *del año* 2024