El servicio público es de todos | Función Pública

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
GARCES	ESPITIA	LILIANA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 50935621	F M	COL. EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 17	MES 01	AÑO 1982	manzana 31 lote 5 etapa 6 casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Córdoba
DEPTO	Córdoba			MUNICIPIO	MONTERÍA		
MUNICIPIO	MONTERÍA			TELÉFONO	7850601	EMAIL	cronicascordoba@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADÉMICO CIENCIAS
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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	
UN	10	X		BACTERIOLOGIA	12	2006	50935621
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	02	2016	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESECAMU LOS CORDOBAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	LOS CÓRDOBAS	secretaria@esecamu-loscordobas-cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601001	DÍA 01 MES 04 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gerente	AreaºDeºSalud	FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		contactenoscordoba@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 26 MES 04 AÑO 2019	DÍA 26 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO 615-2019	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO NAIN CALLE 27 Nº 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7848940	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 09 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 1120-2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD	**DIRECCIÓN** PALACIO NAIN CALLE 27 N°3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS CORDOBAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** LOS CÓRDOBAS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@loscordobas-cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7604063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 07 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 022-2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE LOS CÓRDOBAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** LOS CÓRDOBAS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@loscordobas-cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7604063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRETACION DE ERVICIO PROFECION 006-2018	**DEPENDENCIA** ECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** MONTERÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7848940	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 08 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 587 - 2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE LOS CÓRDOBAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** MONTERÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@loscordobas-cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7604063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 10 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 031-2017	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE LOS CÓRDOBAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** LOS CÓRDOBAS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@loscordobas-cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7604063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 03 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 012-2017	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** MONTERÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7848940	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 02 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 135-2017	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** PALACIO DE NAIN CALLE 27 No. 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE LOS CÓRDOBAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** LOS CÓRDOBAS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@loscordobas-cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7604063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 09 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 060-2016	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD		**DIRECCIÓN** FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	**MUNICIPIO** MONTERÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@cordoba.gov.co
TELÉFONOS 7848940	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 583-2016	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 No. 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 22 MES 05 AÑO 2015	DÍA 22 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 368-2015	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 No. 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 18 MES 11 AÑO 2014	DÍA 28 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 818-2014	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 No. 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 15 MES 03 AÑO 2013	DÍA 30 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 170-2013	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 21 MES 09 AÑO 2012	DÍA 21 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFEC 448-2012	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 08 MES 06 AÑO 2012	DÍA 08 MES 08 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 191-2012	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 31 MES 03 AÑO 2011	DÍA 15 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 347-2011	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 29 MES 01 AÑO 2010	DÍA 14 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS PROFES 252-2010	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7848940	DÍA 30 MES 03 AÑO 2009	DÍA 30 MES 12 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 302-2009	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CORDOBA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	contactenos@cordoba.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7848940	DÍA 17 MES 09 AÑO 2008	DÍA 16 MES 01 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFES 281-2008	SECRETARIA DE SALUD	PALACIO DE NAIN CALLE 27 N° 3-228

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LABORATORIO CLÍNICO ABO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	MONTERÍA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7811110	DÍA 02 MES 01 AÑO 2007	DÍA 11 MES 09 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
bacteriologa	LABORATORIO	carrera 6 N° 27-10

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.