



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 16-dic-2025

Fecha Validación: 27-dic-2025

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALEJO	NOMBRES PAULA ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1013663701	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 10 MES NOV AÑO 1995 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 87 F BIS 34 16 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3108042403 EMAIL paulaandrearoaalejo@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 BACHILLER COMERCIAL			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE	AÑO	2012

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).  
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	12	X	MEDICINA		5	2022	1013663701

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 27/12/2025 00:29:06

1694706

Documento electrónico: 8d1b3c4fe7f52ad8f770bf930cc7e46da3df18951a1a7f54e7a90a2e7b52286c  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 16-dic-2025

Fecha Validación: 27-dic-2025

## 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

## 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 COLSANITAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD canalvirtualclinica@colsanitas.com	
TELÉFONOS 6466060	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 6 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO MEDICO EMPRESA	DEPENDENCIA EMPRESARIAL		DIRECCIÓN Av. Calle 127 No. 20-16

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cruzrojabogota.org.co	
TELÉFONOS 6017460909	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 1 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO MEDICO URGENCIAS	DEPENDENCIA URGENCIAS		DIRECCIÓN CRA 23 NO. 73-19

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 27/12/2025 00:29:06

1694706

Documento electrónico: 8d1b3c4fe7f52ad8f770bf930cc7e46da3df18951a1a7f54e7a90a2e7b52286c  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 16-dic-2025

Fecha Validación: 27-dic-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lidermedicosamusur@cruzrojabogota.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7460909	DÍA 23 MES 1 AÑO 2023		DÍA 30 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
MEDICO URGENCIAS	URGENCIAS	Av. Carrera 68 # 31-41 Sur Bogotá,	

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	1	11
Pública	0	0
Total	1	11

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 27/12/2025 00:29:06

1694706

Documento electrónico: 8d1b3c4fe7f52ad8f770bf930cc7e46da3df18951a1a7f54e7a90a2e7b52286c  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 16-dic-2025

Fecha Validación: 27-dic-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. - 16-dic-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

PAULA ANDREA ROA ALEJO 16/12/2025 12:13:03

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.

Bogota Diciembre de 2025

Ciudad y fecha

Adriana Paola Guarín Rodríguez  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 27/12/2025 00:29:06

1694706

Documento electrónico: 8d1b3c4fe7f52ad8f770bf930cc7e46da3df18951a1a7f54e7a90a2e7b52286c  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4





*La República de Colombia*

*El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el*

*Liceo Nuestra Señora de las Nieves*

*Con reconocimiento oficial, según Resolución No. 4619 del 29 de Noviembre de 2000  
Emanada de la Secretaría de Educación del Distrito Capital*

*Confiere a:*

**Paula Andrea Roa Alejo**

**C. I. No. 95111007650 de Bogotá D. C.**

*El Título de*

***Bachiller Comercial***  
*Con énfasis en Contabilidad y Sistemas*

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación  
Media Técnica, según los planes y programas vigentes*

*Rector*

*Secretario(a)*



*Anclado al Folio 043 del Libro para Control Interno de Diplomas N.º 01*

*Dado en Bogotá, D. C., a los 1 días del mes de Diciembre del año 2012*





## LICEO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES

Reconocimiento Oficial N° 4619 del 29 de Noviembre de 2000 Ante la SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA TÉCNICA  
Inscripción Secretaría 3897 DANE 311001041873 NIT 13.705.957-7  
Sede Principal: Calle 38 C Sur No. 87 F 30 - Tels.: 4516270 - 4001958  
E-mail: liceolasnieves@etb.net.co - Web: www.liceolasnieves.edu.co  
Bogotá, D.C. Colombia - Suramerica

En la Ciudad de Bogotá D. C., a los 01 días del mes de Diciembre de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del LICEO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES, Institución aprobada hasta nueva determinación en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C., para otorgar el Título de *Bachiller Comercial* con Énfasis en Contabilidad y Sistemas, con RECONOCIMIENTO OFICIAL según Resolución No. 4619 del 29 de Noviembre de 2000.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios en el Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER COMERCIAL CON ÉNFASIS EN CONTABILIDAD Y SISTEMAS al graduando cuyos nombres y apellidos se relacionan a continuación:

**Paula Andrea Roa Alejo**  
C. I. No. 95111007650 de Bogotá D. C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 015 del 01 de Diciembre de 2012, que consta de 89 alumnos que comienza con el nombre de JULY DANIELA ACOSTA ACOSTA y se cierra con el nombre de HOLMAN ZARTA ZÁRATE.

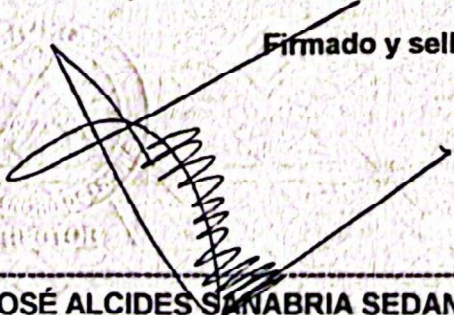
Firmada y sellada por:

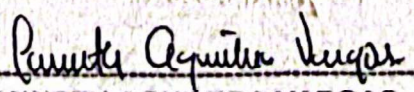
José Alcides Sanabria Sedano (Rector) y Janneth Aguilera Vargas (Secretaria)

Dada en Bogotá D. C., a los 01 días del mes de Diciembre de 2012.

Firmado y sellado



  
JOSÉ ALCIDES SANABRIA SEDANO  
Rector  
C.C. No. 13.705.957 de Bolívar ( S. S.)

  
JANNETH AGUILERA VARGAS  
Secretaria  
C.C. No. 51.810.972 de Bogotá



# Fundación Universitaria Juan N. Corpas

*Institución Universitaria con Personería Jurídica 2405 del 29 Marzo  
de 1974 del Ministerio de Educación Nacional*



## ESCUELA DE MEDICINA

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

*Teniendo en cuenta que:*

**Paula Andrea Roa Alejo**

*C.C. 1.013.663.701 de Bogotá D.C.*

*culminó satisfactoriamente los programas y requisitos académicos  
establecidos por la Fundación y los demás exigidos  
por la ley, le confiere el título de:*

**Médico y Cirujano General**

*Código 1807*

*y le otorga el presente Diploma que le acredita como tal,  
refrendándolo con las firmas y sellos respectivos.*

*Bogotá D.C., 16 de junio de 2022*

*No. 7958*

*Asado Liral*

*Rectora*

*Jiménez*

*Decano*

*[Signature]*

*Secretario General*

*Registrado: Libro 2 Folio 29  
Bogotá D.C., 16 de junio de 2022*



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
**JUAN N. CORPAS**  
Secretaría General

PA-FOR-15

**ACTA DE GRADO No. 627**

En la Ciudad de Bogotá, D.C., el día 16 del mes de junio de 2022, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por los Honorables Miembros del Consejo Directivo Doctores **ANA MARÍA PIÑEROS RICARDO** Rectora, **LUIS GABRIEL PIÑEROS RICARDO** Vicerrector Académico, **JUAN DAVID PIÑEROS RICARDO** Vicerrector Administrativo, **OTTO HAMANN ECHEVERRI** Decano y **FERNANDO NOGUERA ARRIETA** Secretario General; con la asistencia de los Doctores **LUIS ARTURO LOPEZ ENCISO** Secretario General Asociado, **JUAN CARLOS VELÁSQUEZ ROJAS** Director de Bienestar Universitario, **LUIS ALFREDO RAMÍREZ CANO** Director de Rotaciones Extramurales y **DENNY LUENGAS SUÁREZ** Director de Rotaciones Institucionales.


En el cual la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, autorizada para tal efecto según Código del Programa No. 1807, otorgado por el ICFES, Registro Calificado y Re-Acreditación de Alta Calidad otorgados mediante Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 04602 de Marzo 21 de 2018, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

**MÉDICO Y CIRUJANO GENERAL**

a **Paula Andrea Roa Alejo**

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.013.663.701 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y reglamentarios exigidos por la Institución y con las normas legales vigentes; por lo que se le otorgó el Diploma No. **7958** que le acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la Ciudad de Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2022.

  
**Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA**  
Secretario General





**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**DESARROLLO HUMANO**

**HACE CONSTAR**

Que **PAULA ANDREA ROA ALEJO**, identificado con documento nacional identidad No.1013663701, labora en **COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S A** con Nit 860078828-7, desde el 13 de junio de 2024, con un contrato a **TERMINO INDEFINIDO** desempeñando el cargo de MEDICO EMPRESA.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., 13 de Enero de 2025.

**MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRIGUEZ**  
**Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty**

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext.5700900; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4)3360650 Ext. 5751114 o 5751107; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012.

CERT-GTH.616

**LA CRUZ ROJA COLOMBIANA  
SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ**

**CERTIFICA QUE:**

**ROA ALEJO PAULA ANDREA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1013663701, tiene suscrito con la Institución un **TERMINO FIJO**, desde el día 06 de septiembre de 2024, desempeñando actualmente el cargo de **MÉDICO URGENCIAS**. Con una asignación salarial mensual de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (2700000)**

Esta certificación se expide el 15 de enero de 2025 en Bogotá D.C., a solicitud del interesado, dirigida a la Embajada de Estados Unidos en Colombia.

  
  
**CAROL TATIANA LOPEZ**

Coordinadora de Nómina y Relaciones Laborales  
Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá

Jessica V.





**Cruz Roja Colombiana**  
Seccional Cundinamarca y Bogotá

*Cundinamarca y Bogotá son* **Cruz Roja**

GTH.0228.24

**LA CRUZ ROJA COLOMBIANA  
SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ**

**CERTIFICA QUE:**

**ROA ALEJO PAULA ANDREA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1013'663.701 de Bogotá, D.C., tiene suscrito con la Institución un contrato a término Fijo, desde el día 23 de enero de 2023, desempeñando actualmente el cargo de **MEDICO CONSULTA URGENCIAS**. Con una asignación salarial mensual de (\$4000000 ) CUATRO MILLONES PESOS 00/100 M.Cte.

Esta certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado, dirigida a quien interese, a los treinta (30) días del mes de mayo del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

  
**CAROL TATIANA LOPEZ PEDRAZA**  
Coordinadora de Nómina y Relaciones Laborales



Danna B.