



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 25-nov-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VARGAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES JAIME ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80425320	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 80425320 D.M. 04		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES NOV AÑO 1972 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 163A BIS 8G 91 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4140340 EMAIL jandresvargas@hotmail.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 bachiller academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES DICIEMBRE	AÑO 2015

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso en Conducción de Vehículos de Emergencia	FUNSE	2025	80
Curso en atención Integral a Víctimas de	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	2024	100
Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia	Fundacion Nuestra Señora de la Esperanza	2024	80
Curso Primer Respondiente	Secretaría de Salud	2024	40
Conductor de vehículos de emergencia (COVE)	Coordina	2023	40

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 12:35:41

1677459

Documento electrónico: 1fca2d662a97972d95e22a24c37bacac5770befbe6dc5bae888934064620e989
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 25-nov-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso primeros auxilios básicos y avanzados para	Coordina	2023	40
Soporte Vital básico (BSL)	Asociación AJUDISP	2023	20
Atención Prehospitalaria	AJUDISP	2023	20
Curso en Atención Integral a Víctimas de	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	2023	100
Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	2022	80
Manejo de residuos	Secretaria distrital de salud de Bogotá	2021	34
Seguridad del paciente	Secretaria distrital de salud de Bogotá	2021	34
curso de soporte vital avanzado para auxiliares de	Health Training	2021	48
curso de soporte vital basico	Health Training	2021	20
curso de atención integral a víctimas de violencia	Health Training	2021	40
Atención integral a víctimas de agresiones con	Health training	2020	40
Bioseguridad	Secretaria distrital de salud de Bogotá	2020	30
Curso en Conducción de Vehículos de Emergencia	FUNSE	2020	80
Guías básicas de atención médica prehospitalaria	Secretaria distrital de salud de Bogotá	2020	40
Misión médica	Secretaria distrital de salud de Bogotá	2020	10
curso de conductor de vehículo de emergencia	Health Training	2020	40
Curso de primeros auxilios para conductor de	Health Training	2020	40
Atención Diferencial en salud a personas LGBTI -	Secretaria Distrital de Salud	2020	24
Primer respondiente virtual	Secretaria de salud	2019	8

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
inglés	X			X			X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto Orden Cronológico COMENZANDO POR EL ACTUAL

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 12:35:41

1677459

Documento electrónico: 1fca2d662a97972d95e22a24c37bacac5770befbe6dc5bae888934064620e989
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 25-nov-2025

Fecha Validación: 02-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 emermedica	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emermedica.com	
TELÉFONOS 3077089	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 5 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 9 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO conductor	DEPENDENCIA ambulancia	DIRECCIÓN carrera 19d No 168-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dircontratacion@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 6583030	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 1 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA ambulancia	DIRECCIÓN calle 165 No 7-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD bomberos voluntarios	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bomberosvoluntarios.com	
TELÉFONOS 3108166291	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA ambulancia	DIRECCIÓN calle 5 sur No 70 d 90	

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 12:35:41

1677459

Documento electrónico: 1fca2d662a97972d95e22a24c37bacac5770befbe6dc5bae888934064620e989
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 25-nov-2025

Fecha Validación: 02-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 S.O.S AMBULANCIAS LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jandresvargas@hotmail.com	
TELÉFONOS 5288880	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 10 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 10 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR DE AMBULANCIA	DEPENDENCIA AMBULANCIA	DIRECCIÓN cra 7 a # 151-22 of 106	

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	9	2
Pública	9	10
Total	17	9

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 12:35:41



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 25-nov-2025

Fecha Validación: 02-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. - 25-nov-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
JAIME ANDRES VARGAS ROJAS 25/11/2025 21:43:59
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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS