



# 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: 27-feb-2026

Fecha Validación: 02-mar-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MURCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUBIDES	NOMBRES INGRI YULIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1001047491	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 26 MES JUN AÑO 2002 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 75 B 16 H 71 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3118946420 EMAIL ingridyuliana2002@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 BACHILLERATO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2019

### 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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	1	X	MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA	8 2024	
Tecnológica	4	X	TECNOLOGIA EN GESTION BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS	10 2022	
Universitaria	9	X	PSICOLOGIA	12 2022	269121

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/03/2026 10:32:04

1741380

Documento electrónico: ea41dfa71ddef60c0fda90ea8a37cae85eff9ae21f8ce3067c5db5fccfb803b6  
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: 27-feb-2026

Fecha Validación: 02-mar-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso PAP e Intervención en Crisis	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ	2024	16
Curso de Atención a Víctimas de Violencia Sexual	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ	2024	10
Curso en Primeros Auxilios Básicos	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ	2024	2
Curso en Telepsicología	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ	2024	28
Curso Calidad en Salud	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ	2024	10
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS	POLITÉCNICO GRAN COLOMBIANO	2023	120
DIPLOMADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA	Institución Universitaria de Colombia - Universitaria	2020	240
EXCEL BÁSICO	POLITÉCNICO GRAN COLOMBIANO	2020	50

## 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	seleccionops3@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3165395320	DIA 10 MES 9 AÑO 2025		DIA 31 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Psicóloga	Salud pública	Dg 34 # 5 27	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/03/2026 10:32:04

1741380

Documento electrónico: ea41dfa71ddef60c0fda90ea8a37cae85eff9ae21f8ce3067c5db5fccfb803b6  
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: 27-feb-2026

Fecha Validación: 02-mar-2026

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 Cafam	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ljimenez@cafam.edu.co	
TELÉFONOS 6013077011	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 8 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Profesional psicosocial	DEPENDENCIA Servicios Sociales	DIRECCIÓN Carrera 13 65C-58 Sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secofa S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corvisitas1@gmail.com	
TELÉFONOS 3158743298	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 5 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 5 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Visitadora Domiciliaria	DEPENDENCIA Talento Humano	DIRECCIÓN Av. Cra.30 # 85 A -31	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Arbozadora Baja	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luciapatriciamirez@colarbozadorabaja.edu.co	
TELÉFONOS 601313995	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 3 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Practicante profesional	DEPENDENCIA Colegio	DIRECCIÓN Calle 59i Sur # 44a-02	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/03/2026 10:32:04



# 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: 27-feb-2026

Fecha Validación: 02-mar-2026

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 Casa de la cultura Policarpas Salavarieta	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colectivopopularukykan@gmail.com	
TELÉFONOS 3196224803	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 4 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Psicóloga social	DEPENDENCIA Talento humano	DIRECCIÓN Carrera 9 # 68 b – 54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Project BPO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SERVICIOPQRS&F@PROJECTBPO.CO	
TELÉFONOS 6017449147	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 3 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 4 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Aprendiz	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN KR 51 45 11	

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	3	11
Pública	0	11
Total	4	3

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/03/2026 10:32:04

1741380

Documento electrónico: ea41dfa71ddef60c0fda90ea8a37cae85eff9ae21f8ce3067c5db5fccfb803b6  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 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: 27-feb-2026

Fecha Validación: 02-mar-2026

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. - 27-feb-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
INGRI YULIANA MURCIA CUBIDES 27/02/2026 18:31:39  
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