¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

Tipo de Documento: C.C.
No. de Documento: 39047087
Expedida en: SANTA MARTA
Fecha de Expedición: 1997/08/20
Registro de Formulario: 24/12/2025, 0
Primer Apellido: GOMEZ
Segundo Apellido: RIVAS
Primer Nombre: JESSENIA
Segundo Nombre: ESTHER
Foto: Seleccionar arc
Ver foto: Foto del proveedor
Sexo: Mujer
Estado Civil: Unión libre
RH: A+
Nacionalidad: Colombiano
Otra:
Fecha de Nacimiento: 2024/08/07
Departamento de Nacimiento: MAGDALENA
Municipio de Nacimiento: 877
Dirección de Residencia: CALLE 5 #10-19
Departamento de Residencia: MAGDALENA
Municipio de Residencia: 877
Teléfono: 3007105601
Celular: 3007105601
Correo Electrónico: JESSEGORIVAS@GMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria): SANTA MARTA
Institución Estudios (Primaria): COLEGIO ESPIRITU SANTO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria): SANTA MARTA
Institución Estudios (Secundaria): LICEO COLOMBIA PARA SEÑORITA

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación: Técnica
Título Obtenido: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Institución: CESMAG
Año de Graduación: 2001

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado): 0
Institución Estudios (Postgrado): 0
Titulo Obtenido (Postgrado): 0

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HUJMB	AUXILIAR DE ENFERMEI	2024/08/07	2024/03/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
LISBETH GOMEZ RIVAS	3002705890	Hermano (a)

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
OSCAR GOMEZ RIVAS	3126373552	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	JESSENIA GOMEZ		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Colpensiones	Positiva

- [ ] Acepto los términos y condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales y declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este formulario, la información suministrada es exacta y correcta.

- [ ] EL PROVEEDOR se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2025.