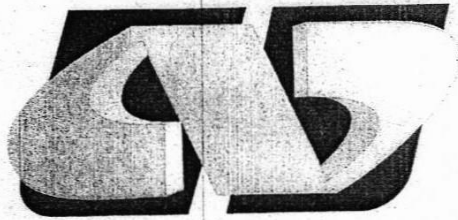


LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERIA JURIDICA 4571 DE 1977



CONFIERE EL TITULO DE
MÉDICO

A

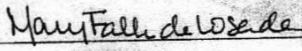
Diana Mercedes Mora Medina

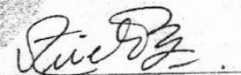
C.C. No. 52.502.776 de Santafé de Bogotá D.C.

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

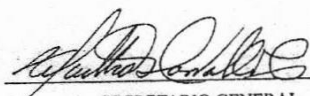
DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C., A LOS 24 DÍAS DEL MES I DE 2007


RECTOR


VICE RECTOR ACADEMICO


DECANO DE LA FACULTAD


SECRETARIO GENERAL



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA	NOMBRES DIANA MERCEDES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52502776	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 20 MES SEP AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 68 I 31-66 SUR APTO 307 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2306221 EMAIL dianam175@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 ACADÉMICA				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1995	
										X					

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
Universitaria	12	X	MEDICINA	1 2007	182195/2007

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
ABORDAJE INTEGRAL EN SALUD MENTAL	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA	2026	60
POLITICA DE INTEGRIDAD , CONFLICTO DE	SUBRED SUR	2026	2

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR	CENTRO DE CAPCITACION EN URGENCIAS Y	2025	40
RESPONSABILIDAD SOCIAL	SUB RED SUR	2025	2
Examen clínico de la mama	INC	2025	3
ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	SUB RED SUR	2025	60
INDUCCION REINDUCCION 2025	SUB RED SUR	2025	3
POLITICA DE INTEGRIDAD , CONFLICTO	SUB RED SUR	2025	2
Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola	ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD	2025	20
Medición automática precisa de la presión arterial	La Organización Panamericana de la Salud	2025	1
ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES	CENTRO DE CAPCITACION EN URGENCIAS Y	2025	120
SOPORTE VITAL AVANZADO	CENTRO DE CAPCITACION EN URGENCIAS Y	2025	50
SOPORTE VITAL BASICO	CENTRO DE CAPCITACION EN URGENCIAS Y	2025	40
Capacitación Virtual de 50 Horas del Sistema de	SURA	2025	50
GESTION DE EMOCIONES Y MANEJO DEL	SUB RED SUR	2024	24
ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS	CENTRO DE CAPCITACION EN URGENCIAS Y	2024	40
PRIMEROS AUXILIOS	SENA	2024	48
DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO DEL	ORGANIZACION PANAMERICA DE LA SALUD	2024	20
PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD MENTAL	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA	2024	40
ABORDAJE INTEGRAL EN SALUD MENTAL	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA	2024	60
AIEPI CLINICO	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA	2024	60
Workplace en Salud Mental de Niños y	universidad del Bosque	2024	5
BRIGADAS EMOCIONALES	EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL	2024	8
DIPLOMADO EN AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE	POLITECNICO DE COLOMBIA	2024	120
SARLAFT/ FT- SICOF- PTEE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD	2024	40
GESTION DEL RIESGO POR INCENDIO	secretaria distrital del ambiente	2024	30
TELETRABAJO PARA TELETRABAJADORES	SOY 1 APRENDE - ALCALDIA MAYOR DE	2024	30
Misión Médica modalidad virtual	La Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de	2024	10
CLINICA DEL COLOR	SUB RED SUR	2024	12
Evaluación de Establecimientos de Salud mediante	La Organización Panamericana de la Salud	2024	40
PRIMER RESPONDIENTE	IDIGER	2023	9
lenguaje claro	Departamento Nacional de planeacion DPN	2023	35
epilepsia	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	50
BÁSICO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	2023	40
CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA Y	SENA	2023	48
FORMACIÓN EN SISTEMA COMANDO DE	ARL SEGUROS BOLIVAR	2023	5
ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	90

Firma electronica validador: null

97476

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

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Abordaje integral de la persona con consumo de	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	30
Manejo del Duelo por COVID-19	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	15
Abordaje Integral de la persona con consumo de	secretaria distrital de salud de Bogotá	2023	50
Aproximación multidimensional a la demencia	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	40
SOPORTE VITAL AVANZADO	CENTRO DE PAPANACION DE URGENCIAS Y	2023	48
AIEPI - ATENCION INTEGRAL DE	CESNTRO DE CAPACITACION URGENCIAS Y	2023	120
ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS	CENTRO DE CAPACITACIONES DE URGENCIAS Y	2023	40
integridad transparencia lucha contra la corrupcion	FUNCION PUBLICA -integridad publica	2023	20
integridad transparencia lucha contra la corrupcion	FUNCION PUBLICA- EVA	2023	20
DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE	SUBRED SUR	2023	2
soporte vital basico	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y	2023	20
BIOSEGURIDAD, PREVENCIÓN Y MANEJO DE	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2022	15
SEMINARIO DOLOR ARTICULAR	LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIOLA ESCUELA DE	2022	15
EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL	2022	40
congreso medico latinoamericano de atención y	ipma 2022	2022	24
Bogotá Salud Digital "Equipo de Salud"	secretaria distrital de salud	2022	6
certificacion de discapacidad y registro para la	Ministerio de salud	2022	48
estrategia instituciones amigas de la mujer y de la	secretaria distrital de salud	2021	90
epoc	secretaria distrital de salud	2021	60
PROGRAMA DE USO RACIONAL Y	SUBRED SUR	2021	2
ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON	SUBRED SUR	2021	24
MANEJO INTEGRAL DEL DUELO	SUBRED SUR	2021	24
GUIA DE PRACTICA CLINICA DE EPOC	SUBRED SUR	2021	8
ACTUALIZACION EN RESPONSABILIDAD	SUB RED SUR	2021	8
DESPLIEGUE SEGUNDA OPINIÓN	SUB RED SUR	2021	2
integridad transparencia y lucha contra la	FUNCION PUBLICA	2021	20
ACLS	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCAIS	2020	48
ABLS	CENTRO DE CAPACITACIONES DE URGENCIAS	2020	20
atencion a victimas de violencia sexua	subred sur E-S.E	2020	40
estrategia instituciones amigas de la mujer y de la	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2020	90
atencion a victimas de violencia sexual	subred sur	2020	40
abordaje y manjo del paciente con sospecha o	unisanitas	2020	20
Fortalecimiento de capacidades en la	unisanitas	2020	150
DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS	politecnico mayor	2020	120
PRIMER RESPONDIENTE GENTE QUE AYUDA	SDS	2019	3

Firma electronica validador: null

97476

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

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
PREVENCION , CRITERIOS Y MANEJO DE ERA	SDS	2019	60
DIPLOMADO EN MANEJO A VICTIMAS DE LA	POLITECNICO MAYOR	2018	120
PROMOCIONAR ACTIVIDADES FISICAS COMO	SENA	2016	60
ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL	SENA	2016	40
FRACTURAS DE DIFICIL EVALUACION	RADIOLOGIA DIGITAL SAS	2016	4
DIPLOMADO SEGURIDAD DEL PACIENTE	ICONTEC	2016	120
HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN	RADIOLOGIA DIGITAL SAS	2016	4
SEMINARIO DE BIOSEGURIDAD	HOLANDINA PHARMACEUTICAL DE COLOMBIA	2013	2
VII CONGRESO SALUD, INNOVACION Y	CONSULTOR SALUD	2012	16
INSERCCION DE IMPLANTES JADELL	BAYER- FUNDACION UNIVERSITARIA SAN	2012	8
CAPACITACION FARMACOVIGILANCIA	SDS	2012	4
PROGRAMAS INSTITUCIONALES DE	SDS	2012	4
AIEPI-IAMI-IAFI	HOSPITAL PABLO VI BOSA	2010	40

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							
SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR				X		Colombia							
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.			www.subredsur.gov.co								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
7300000		DIA	1	MES	5	AÑO	2015	DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN							
MEDICO GENERAL		CENTROD SALUD CANDELARIA LA				Transversal 44 No. 51 B 16 Sur							

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.subredsur.gov.co	
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 5 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO MEDICO GEENRAL	DEPENDENCIA SAN ISIDRO	DIRECCIÓN Hospital Vista Hermosa I Nivel ESE Calle	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD MEDICA MEDISUR IPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MEDISURIPS@YAHOO. ES	
TELÉFONOS 5756800	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 9 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 5 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL- DIRECTORA MEDICA	DEPENDENCIA BOSA	DIRECCIÓN CALLE 62 A SUR 87 B 52	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	MUNICIPIO La Montañita	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanillaunica@hmi.gov.co	
TELÉFONOS 4300092	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO MEDCIO RURAL DIRECTORA	DEPENDENCIA CENTRO DE SALUD LA MONTAÑITA	DIRECCIÓN CALLE 1 No. 1 05	

Firma electronica validador: null

97476

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

Página 5 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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	6	7
Pública	12	4
Total	18	11

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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
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

Firma electronica validador: null