2:07

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	5729396	SANTA MARTA	2001/07/(	19/02/202

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
ROBLES	MANIGUA	ANA	MILENA	Selecciona	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero	A+		SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1983/06/19	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CRA 19B #23-36	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3246881096	3022647306	anmirroma@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANATA MARTA	MARIA INMACULADA

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	ATENEO MODERNO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	TECNICO LABORAL EN AL	ASMEMAG	2011

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND ESE TRABAJE COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION, URGENCIAS, AMBULANCIA.
CLINICA GENEFAL DEL NORTE COMO AUX DOMICILIARIA
HOSPITAL UNIVERSITARIOJULIO MENDEZ BARRENECHE

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO M	AUX EN FRMEÑIA	2026/01/1	2026/01/3

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
REMEDIOS MANIGUA DE I	3003458327	Madre

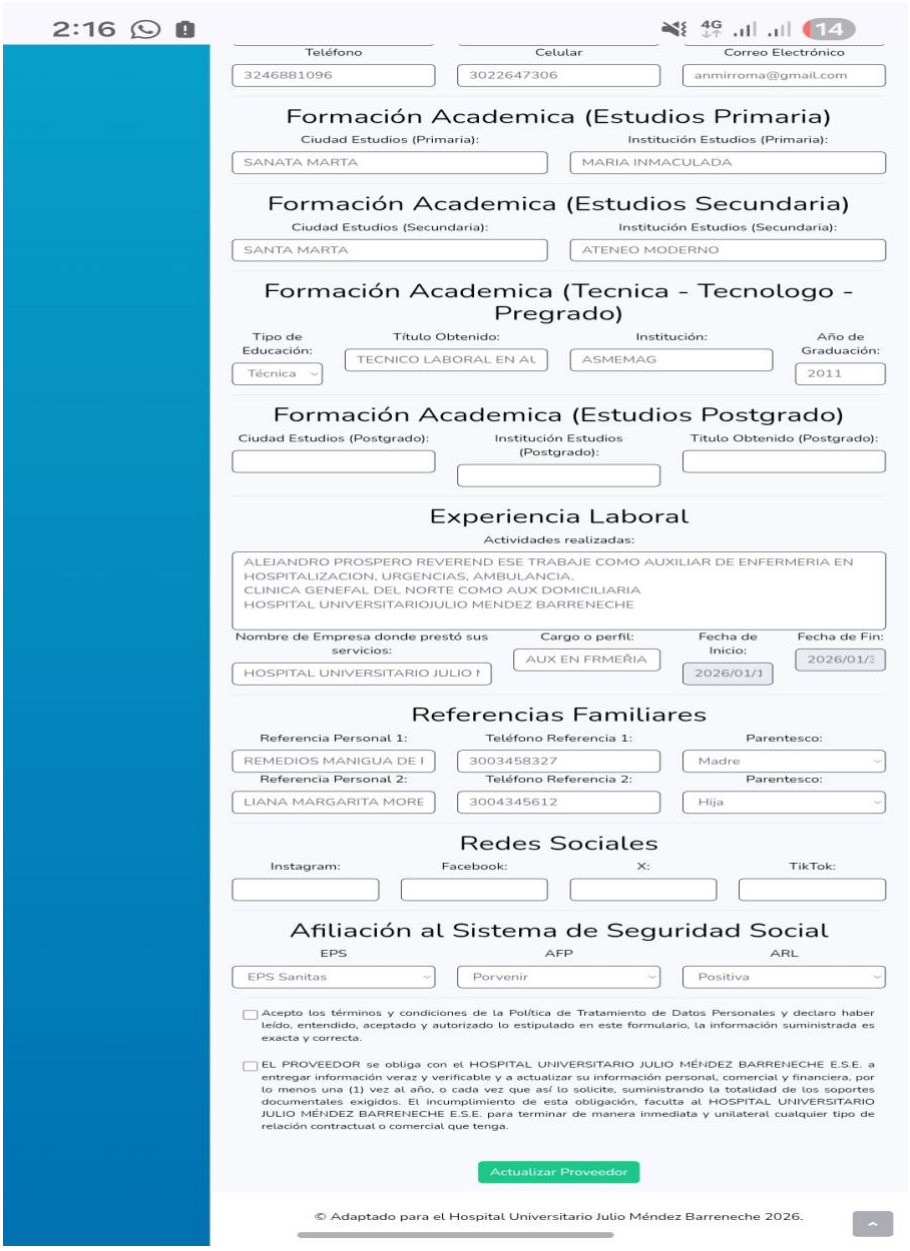
Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
LIANA MARGARITA MORE	3004345612	Hija

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS AFP ARL



Teléfono: 3246881096
Celular: 3022647306
Correo Electrónico: anmirroma@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria): SANATA MARTA
Institución Estudios (Primaria): MARIA INMACULADA

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria): SANTA MARTA
Institución Estudios (Secundaria): ATENEO MODERNO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	TECNICO LABORAL EN AL	ASMEMAG	2011

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND ESE TRABAJE COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION, URGENCIAS, AMBULANCIA.
CLINICA GENEFAL DEL NORTE COMO AUX DOMICILIARIA
HOSPITAL UNIVERSITARIOJULIO MENDEZ BARRENECHE

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO M	AUX EN FRMERIA	2026/01/1	2026/01/3

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
REMEDIOS MANIGUA DE I	3003458327	Madre
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
LIANA MARGARITA MORE	3004345612	Hija

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Porvenir	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 2026.