FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FERNANDEZ	MORENO	NESTOR ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79355964

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO 8201910 D.M 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 20 MES JUL AÑO 1965

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

CIUDAD Pacho

DIRECCIÓNDE CORRESPONDENCIA

CL 23 BIS 28 85

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6016775263

EMAIL nafm07@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓNBÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMOGRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓNBÁSICASECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓNBASICA											TITULO BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES NOVIEMBRE AÑO 1981
										X	

EDUCACIÓNSUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO,EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICAESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERODELA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	6	X		ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	9	2000	Resolución 7072 Nov 2000
Universitaria	12	X		MEDICINA	12	1989	79355964

Firma electronica validador: null

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

OTROS ESTUDIOS
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑOTERMINACIÓN	HORAS
Política de Integridad, Conflicto de Intereses,	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE	2025	2
Gestión Operativa para la Donación de Órganosy	Grupo Latinoamericano de Emergencias GLEM	2025	40
GASPER: Gases sanguíneos y perfusióntisular en	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
Abordaje y manejo inicial del paciente intoxicado.	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	22
AtenciónIntegral a Víctimas de Violencia Sexual	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
Atenciónen Situaciones de Salud Mental (Primeros	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
AtenciónIntegral a Víctimas de ataques con	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
AtenciónIntegral en situaciones de duelo	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
Humanizaciónen Servicios de Salud.	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
Asesoría y prueba voluntaria de VI	Centro de Entrenamiento Médico Cataleya.	2025	48
Curso Ubicar y reubicar usuarios en situaciones	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2024	6
Curso Socializaciónde Guías IVU en adultos	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2024	1
Curso Estrategias del Programa de Uso racional y	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2024	2
Curso Administraciónde Riesgo Institucional y	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2024	2
Curso Virtual Diagnósticoy manejo clínico del	La OrganizaciónPanamericana de la Salud,	2024	20
Curso virtual ParticipaciónCiudadana.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. E S E	2024	4
Curso de Formación virtual: Certificación de	SENA. Centro de Industria y ConstrucciónRegional	2024	48
Curso SARLAFT LA/FT - SICOF - PTEE.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2024	40
Curso Taller Soporte Vital Básico BLS y Avanzado	Grupo Latinoamericanode Emergencias GLEM	2024	48
Curso Reinducción Subred Sur 2023.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2023	10
Curso Tecnovigilancia.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. E S E.	2023	1
Curso virtual Integridad, transparencia y lucha	FunciónPública	2023	20
Curso taller Gestióndel Duelo	Grupo Latinoamericano de Emergencias GLEM	2023	8
Curso taller Atencióna Víctimas de Ataques con	Grupo Latinoamericano de Emergencias GLEM	2023	8
Curso taller Gestióndel Duelo	Grupo Latinoamericano de Emergencias GLEM	2023	8
Curso virtual: Epilepsia,	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	2023	50
Curso virtual: Cáncer de Mama	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	70
Curso virtual: AIEPI Clínico	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	60
Curso básico Elemento Material Probatorio,	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro	2023	6
Curso virtual: Primeros Auxilios en Salud Mental	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	40
Formaciónen Derechos Humanos, Derechos	La Universidad EAN, en convenio con el	2023	8
Formaciónen Derechos Humanos y Derecho	La Universidad EAN, en convenio con el	2023	8
Manejo del Estrés en personal y en Contextos	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	2023	10
Curso Programa de Uso Racional y Optimización	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE	2023	2
Curso Atencióna Víctimas de Violencia Sexual V2	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE	2023	40

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

Sideap 2.0

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑOTERMINACIÓN	HORAS
Abordaje Integral de la persona con consumo de	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	50
Actualizaciónen Clínica de Dolor,	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE	2022	12
Actualizaciónen Seguridad del Paciente.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2022	20
Curso Primer Respondiente; componente teóricoy	Direcciónde Urgencias y Emergencias en Salud de	2022	20
Seminario Dolor Articular.	La Universidad del Rosario y La Escuela de	2022	15
Actualizaciónen Guías de Tratamiento.	AsociaciónColombiana de Endocrinología, Diabetes	2022	40
Curso de Gestión Integral del Riesgo. Plan	Subred Integrada de Servicios de salud Sur E.S.E	2022	8
Curso ÉticaMédica y Responsabilidad Médico	ICONTEC	2022	16
Curso Taller Soporte Vital Básico BLS y Avanzado	Curso Taller Soporte Vital Básico BLS y Avanzado	2022	48
Curso de AtenciónIntegral en Salud a Víctimas de	Centro de Formaciónde Talento Humano en Salud	2021	40
Actualizaciónen Manejo Integral del Duelo	Subred Integrada de Servicios de salud Sur E.S.E	2021	24
Actualización en Atencióna Víctimas de Ataques	Subred Integrada de Servicios de salud Sur E.S.E	2021	24
Curso virtual de AtenciónDiferencial en Salud a	Secretaría Distrital de Salud.	2021	24
Curso Integridad, transparencia y lucha contra la	FunciónPública	2021	20
Seminario Virtual Dolor Agudo Universidad del	Universidad del Rosario	2020	8
Manejo de Residuos	Secretaría Distrital de Salud	2020	34
Prevención, Criterios de Riesgo y Manejo de la	Secretaría Distrital de Salud	2020	60
Curso Básico de Medicina Transfusional	Secretaría Distrital de Salud	2020	40
Manejo de la HipertensiónArterial para Equipos de	OrganizaciónPanamericana de la Salud	2019	60

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOLQUE 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 PRESTACIÓNDE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICOCOMENZANDO POR EL ACTUAL

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

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓNDE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICOCOMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOP. INTRASALUD		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICOENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	coop_intrasalud@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6016148311	DIA 17 MES 2 AÑO 2009	DIA 11 MES 8 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MÉDICOGENERAL	HOSPITALIZACIÓNESPECIALIDADES	CLL 141 No. 45 51

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Promoviendo Cooperativa de Trabajo Asociado		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICOENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.promoviendo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6013681103	DIA 1 MES 3 AÑO 2008	DIA 13 MES 1 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico General	Hospitalización	KR 29 No. 39 65

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ucincoop Cooperativa de Trabajo Asociado		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICOENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.ucicoop.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2789168 - 2789034	DIA 1 MES 4 AÑO 2003	DIA 31 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico General	Hospitalización	KR 20 No. 14 63 Of 311 - 312

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

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓNDE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICOCOMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICOENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	subresur@gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7428585 Ext 1504	DIA 2 MES 1 AÑO 2001	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico General	Servicio de Hospitalización USS Tunal	KR 20 47B 35 SUR

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 ELECTRÓNICOENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	subredcentrooriente@gov.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
60132828	DIA 9 MES 2 AÑO 1996	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MeDICO GENERAL CoDIGO 211 GRADO	Centro de Salud Las Cruces	CL 1C 5A 30

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOSY MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	6	1
Pública	29	9
Total	29	9

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

Sideap 2.0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X 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

Bogotá D.C. 20/11/25

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