



# 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 MORALES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARROYAVE		NOMBRES JORGE LUIS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 73091868			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 43346 D.M 14					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES JUN AÑO 1961 PAÍS Colombia DEPTO Bolívar CIUDAD Magangué			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 23 # 118-71 APARTAMENTO 203 EDIFICIO SANTA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3164128569 EMAIL jolma2001@yahoo.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 ACADÉMICO			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	<input checked="" type="checkbox"/>	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1978

### 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización médico	4	X		ESPECIALIZACION EN NEONATOLOGIA	11	2004	73091868
Especialización médico	6	X		ESPECIALIZACION EN PEDIATRIA	5	1993	73091868
Universitaria	12	X		MEDICINA	5	1987	73091869

Firma electronica validador: null

411979

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
33 CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2023	22
REANIMACION NEONATAL	INSIMED / CLINICA SAN RAFAEL	2022	32
MANEJO INTEGRAL DEL DUELO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	24
ATENCION DE VICTIMAS DE ATAQUES CON	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	24
DESPLIEGUE SEGUNDA OPINION	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	6
RESPONSABILIDAD SOCIAL	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2021	8
PREVECION E IDENTIFICACION DE	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN	2021	25
2019 NATIONAL CONFERENCE & EXHIBITION	AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS	2019	40
TALLER REANIMACION NEONATAL	ASCON - INSIMED	2019	68
SUMMIT DE MEDICINA BIORREGULADORA DE	HEEL	2019	24
2018 NATIONAL CONFERENCE& EXHIBITION	ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRIA	2018	40
10 CONGRESO PANAMERICANO	ASOCIACION COLOMBIANA DE NEONATOLOGIA	2018	20
BUENAS PRACTICAS CLINICAS Y REGLACION	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN	2018	8
TALLER DE ELECTROFISIOLOGIA YO HICE MI	FUNDACION CLINICA SHAIQ. SANOFI	2017	8
III CONGRESO DE ESPECIALIDADES	ASOCIACION COLOMBIANA DERMATOLOGIA	2017	34
WORKSHOP PREBIOTICOS Y PROBIOTICOS	ASOCIACION COLOMBIANA DE PROBIOTICOS Y	2017	8
2017 NATIONAL CONFERENCE & EXHIBITION	ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRIA	2017	32
30° CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2017	24
4th INTERNTIONAL CONFERENCE ON	N Y G AMSTERDAM	2017	72
CURSO DE EDUCACIO MEDICA CONTINUADA	ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRIA	2016	40
9 CONGRESO PANAMERICANO DE	ASOCIACION COLOMBIANA DE NEONATOLOGIA	2016	20
AVANCES GASTROENTEROLOGIA,	FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTA	2016	18
MIAMI NEONATOLOGY 2015	UNIVERSIDAD DE MIAMI	2015	24
SEMINARIO PEDIATRICO	PFIZER	2015	24
29 CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2015	24
PROGRAMA DE REANIMACION NEONATAL	ASCON	2013	24
IX JORNADAS PEDIATRICAS	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN	2009	16
26° CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2009	24
5° CONGRESO PANAMERICANO DE	ASCON	2008	24
CURSO DE REANIMACION NEONATAL (CRN)	FUNDAVION UNIVERSITARIA SANITAS	2007	12
VI JORNADAS PEDIATRICAS "PRIMEROS LOS	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN	2007	8
25 CONGRESO COLOMBIANO DE PEDIATRIA	SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA	2007	24
CURSO PARA LA REDUCCION DEL ERROR	SCARE - FEPASDE	2007	16
4° CONGRESO PANAMERICANO DE	ASCON	2006	24

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



## 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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPEDIMIL - HOSPITAL MILITAR CENTRAL	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalusuario@homil.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7046446	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> PEDIATRA NEONATOLOGO	<b>DEPENDENCIA</b> UCI NEONATAL		<b>DIRECCIÓN</b> Tv. 3C No. 49 - 02

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@subredsur.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017300000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> NEONATOLOGO	<b>DEPENDENCIA</b> NEONATOS		<b>DIRECCIÓN</b> CLL 60G SUR 18 BIS 09

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL BOGOTA	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ventanilla@hospitalsanrafael.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3282300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 1 AÑO 1993		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
<i>CARGO O CONTRATO</i> NEONATOLOGO	<i>DEPENDENCIA</i> SERVICIO NEONATOLOGIA	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 8 17-45 SUR	

## 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	32	10
Pública	6	5
Total	32	10

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



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 24 Noviembre de 2025  
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