



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 15-abr-2026

Fecha Validación: 15-abr-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VELANDIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOSQUERA	NOMBRES JUAN DIEGO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1073716755	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 1073716755 D.M. 59		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES SEP AÑO 1998 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 11 A 18 B 17 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 9150813 EMAIL juandagove39@gmail.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
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			basico bachiller
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	FECHA DE GRADO
											MES DICIEMBRE AÑO 2016

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURADO 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	9	X	TRABAJO SOCIAL	6 2022	307900
Tecnológica	4	X	TECNOLOGIA EN GESTION ADMINISTRATIVA	12 2019	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 15/04/2026 15:50:18

1750014

Documento electrónico: 687c910e5b3315e3d6f5a232f589e3c36e4add8617abe945a59d11e38839820  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 15-abr-2026

Fecha Validación: 15-abr-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

## 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 INSTITUCION EDUCATIVA EL BOSQUE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lrodriguez@ieselbosque.edu.co		
TELÉFONOS 17188598	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 6 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO profesional en formacion	DEPENDENCIA orientacion		DIRECCIÓN Cra. 19 Este #3169, Soacha, Cundinamarca	

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD ICBF		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Laura.Farfan@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 8 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO profesional en formacion	DEPENDENCIA DEFENSORIA DE DERECHOS		DIRECCIÓN Carrera 7 A # 22 - 01 Barrio La Cañada,	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 15/04/2026 15:50:18

1750014

Documento electrónico: 687c910e5b3315e3d6f5a232f589e3c36e4add8617abe945a59d11e38839820  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 15-abr-2026

Fecha Validación: 15-abr-2026

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 cos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cos.com.co	
TELÉFONOS 4863290	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 6 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO asesor servicio al cliente	DEPENDENCIA colaborador	DIRECCIÓN Cl. 17 #41-2 a 41-98	

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	5	10
Pública	0	7
Total	5	10

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 15/04/2026 15:50:18

1750014

Documento electrónico: 687c910e5b3315e3d6f5a232f589e3c36e4add8617abe945a59d11e38839820  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 15-abr-2026

Fecha Validación: 15-abr-2026

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI X 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. - 15-abr-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
JUAN DIEGO VELANDIA MOSQUERA 15/04/2026 15:44:45  
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: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 15/04/2026 15:50:18

1750014

Documento electrónico: 687c910e5b3315e3d6f5a232f589e3c36e4add8617abe945a59d11e38839820  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4