

Tipo de Documento:

C.C.

No. de Documento

1082856525

Expedida en

SANTA MARTA

Fecha de Expedición:

2022/08/17

Registro de Formulario

28/12/2025, 12:02 p. m.

Primer Apellido

GUTIERREZ

Segundo Apellido

BERMUDEZ

Primer Nombre

SHARAY

Segundo Nombre

VANESSA

Foto

Seleccionar archivo

Nin...ado

Ver foto



Sexo

Mujer

Estado Civil

Soltero(a)

RH

O+

Nacionalidad

Colombiano

Otra

SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento:

2004/07/16

Departamento de Nacimiento

MAGDALENA

Municipio de Nacimiento

877

Dirección de Residencia

CALLE 17A # 12A - 61

Departamento de Residencia

MAGDALENA

Municipio de Residencia

877

Teléfono

322256525

Celular

3222563382

Correo Electrónico

sharaygutierrezbermudez@gmail.com

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):

Institución Estudios (Primaria):

SANTA MARTA

INSTITUTO MAGDALENA (LA ÑAPITA)

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):

SANTA MARTA

Institución Estudios (Secundaria):

INSTITUTO MAGDALENA

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado) Mostrar escritorio

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:

Título Obtenido:

Institución:

Año de Graduación:

Técnica

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CBN CORPORACION BOLIVARIANA DEL NORTE

2024

Formación Académica (Estudios Postgrado)		
Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Título Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA		

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HUJMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2024/10/16	2024/11/30

Referencia Personal 1:

JENNIFER ZAGARRA LOPESIERRA

Teléfono Referencia 1:

3003990741

Parentesco:

Tía

Referencia Personal 2:

DANAY PARDO BERMUDEZ

Teléfono Referencia 2:

3206481055

Parentesco:

Hermano (a)

Referencia Personal 1:

JENNIFER ZAGARRA LOPESIERRA

Teléfono Referencia 1:

3003990741

Parentesco:

Tía

Referencia Personal 2:

DANAY PARDO BERMUDEZ

Teléfono Referencia 2:

3206481055

Parentesco:

Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS AFP ARL

EPS Mutual Ser Colpensiones 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