



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Barras</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Mendez</u>	NOMBRES <u>Ledy's Esthiv</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>36666533</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETAMILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO <u> </u> D.M. <u> </u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>08</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1974</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Magdalena</u> MUNICIPIO <u>Anguani</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Mza E Casa 3 Viller Universitario</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Magdalena</u> MUNICIPIO <u>Santa Marta</u> TELÉFONO <u> </u> EMAIL <u>Wener_2103@hotmail.com</u>

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 OBTENIDO: <u>Básica Secundaria</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	
									X		
MES <u>12</u> AÑO <u>1994</u>											
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)											
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:											
TC (TÉCNICA),			TL (TECNOLÓGICA),			TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),			UN (UNIVERSITARIA),		
ES (ESPECIALIZACIÓN),			MG (MAESTRÍA O MAGISTER),			DOC (DOCTORADO O PHD),					
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO 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	
<u>Postgrado</u>	<u>2</u>	<u>X</u>	<u>Especialización en enfermería (alumno)</u>					<u>07</u>	<u>2016</u>		
<u>Pregrado</u>	<u>9</u>	<u>X</u>	<u>Enfermería</u>					<u>12</u>	<u>2010</u>	<u>31860</u>	
ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

Escuela pio crítica

X

Colombia

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C.

Bogotá D.C.

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DÍA 01 MES 06 AÑO 2011

DÍA 30 MES 10 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

Enfermera jefe

Asistencial Vci ped.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

ESE Hospital universitario John Nery Barrantes

Colombia

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Magdalena

Santa Marta

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

4326161

DÍA 01 MES 09 AÑO 2014

DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

Enfermera jefe

Asistencial Vci ped.

Carrera 14 #23-42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

Fundación cardiovascular

X

Colombia

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Magdalena

Santa Marta

www.ardenti.com

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

4366144

DÍA 10 MES 08 AÑO 2014

DÍA 11 MES 05 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

Enfermera jefe

Vci polivalente

Carrera 4A #26A-71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN



Escaneado con CamScanner

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	12	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Sancti Spiritus 11 feb. 2026

Adelin Boner

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