

¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en		Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C. ▾	1082874656	SANTA MARTA		2024/01/26	21/12/2025, 0
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
LANDETA	GELVES	MARIANA	ALEJANDRA	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Mujer ▾	Soltero(a) ▾	O+ ▾	Colombiano ▾	N/A	
Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento		
2006/01/23	MAGDALENA ▾		877 ▾		
Dirección de Residencia	Departamento de Residencia		Municipio de Residencia		
CIUDAD EQUIDAD MANZANA 10 C	MAGDALENA ▾		877 ▾		
Teléfono	Celular		Correo Electrónico		
3225503001	3225503001		MARIANALANDETAG23@GMAIL.C		

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL GUACHACA

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL GUACHACA

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica ▾	AX. DE ENFERMERIA	CORPORACION BOLIVARIANA DEI	2025

Formación Académica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	NO APLICA	NO APLICA

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, MUESTRA DE SANGRE, CANALIZACION, Y MAS PROCEDIMIENTOS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

CLINICA LA MUJER

PRACTICANTE

2024/09/17

2024/11/11

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Referencia Personal 2:

ARACELIS GELVES

KELLI LANDETA

Teléfono Referencia 1:

Teléfono Referencia 2:

3126311966

3235506150

Parentesco:

Parentesco:

Madre

Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

ALEJANDRAML23

MARIANA ALEJANDRA

NO APLICA

NO APLICA

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Salud Total

Porvenir

No afiliado

- ☐ 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