



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: 12-may-2026

Fecha Validación: 19-may-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANTIAGO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TIQUE	NOMBRES ANGIE ALEJANDRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1012436026	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 25 MES SEP AÑO 1996 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 80 M 73 F 59 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3204465328 EMAIL aleja_449@hotmail.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 BASICA											TITULO BACHILLERATO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2013

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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Formación técnica	7	X	TECNICA PROFESIONAL EN OPERACIÓN DE PROCESOS DE PRODUCCION	7 2025	
Tecnológica	7	X	TECNOLOGIA EN GESTION DE LA PRODUCCION Y CALIDAD	11 2025	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 19/05/2026 16:09:06

1756601

Documento electrónico: ec94a56eb4175abb7f6c8a9a33c6e6bf2f9a9417cf793c3d3afc9b89ca920cb9
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)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 12-may-2026

Fecha Validación: 19-may-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BASICO	AJUDISP	2024	20
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	AJUDISP	2024	20
ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES	AJUDISP	2024	20
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	AJUDISP	2024	20
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	AJUDISP	2024	20
VACUNACIÓN-PAI	AJUDISP	2023	20
tecnico laboral auxiliar de enfermeria	escuela de salud teresa de calcuta	2016	1800

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dirambulatorios_ebs@subredcentrooriente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3107202303	DÍA 3 MES 6 AÑO 2025		DÍA 31 MES 1 AÑO 2026	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
TECNICO ADMININISTRATIVO	prestacion de servicios	Carrera 14 B # 1-45 SUR		

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 19/05/2026 16:09:06

1756601

Documento electrónico: ec94a56eb4175abb7f6c8a9a33c6e6bf2f9a9417cf793c3d3afc9b89ca920cb9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



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: 12-may-2026

Fecha Validación: 19-may-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 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD uniadm_fibog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 5 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA prestacion de servicios	DIRECCIÓN Ave Cra 30 #45-3	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Carrera 14 B Número 1 - 45 SUR	
TELÉFONOS 3282828	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 8 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SI	DIRECCIÓN Carrera 14 B Número 1 - 45 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD keralty	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colsanitas@keralty.com	
TELÉFONOS 6466060	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 5 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO indefinido	DEPENDENCIA empleada	DIRECCIÓN Calle 100 #11b - 67	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 19/05/2026 16:09:06

1756601

Documento electrónico: ec94a56eb4175abb7f6c8a9a33c6e6bf2f9a9417cf793c3d3afc9b89ca920cb9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



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: 12-may-2026

Fecha Validación: 19-may-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@subredsuoccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3013810285	DÍA 12 MES 8 AÑO 2019		DÍA 31 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
auxiliar asistencial de enfermería	prestacion de servicios	calle 9 n39-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3649666	DÍA 1 MES 1 AÑO 2017		DÍA 31 MES 1 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
auxiliar asistencial de enfermaría	prestación de servicios	av.caracas no. 33 a -11	

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	1	4
Pública	6	3
Total	7	7

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 19/05/2026 16:09:06

1756601

Documento electrónico: ec94a56eb4175abb7f6c8a9a33c6e6bf2f9a9417cf793c3d3afc9b89ca920cb9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



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: 12-may-2026

Fecha Validación: 19-may-2026

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. - 12-may-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ANGIE ALEJANDRA SANTIAGO TIQUE 12/05/2026 13:21:02
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 19/05/2026 16:09:06

1756601

Documento electrónico: ec94a56eb4175abb7f6c8a9a33c6e6bf2f9a9417cf793c3d3afc9b89ca920cb9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5