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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gamba	Camacho	Gina Maria

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.016.097.911

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 19 MES 07 AÑO 1992

DEPTO Villavicencio

MUNICIPIO Casanare

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CR 8A # 20-79

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Mosquera

TELÉFONO 3003627593 EMAIL gina.gamba@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 BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 (X) MES 12 AÑO 2009

EDUCACION 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 NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		Tecnico laboral Auxiliar enfermeria	09	2011	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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
Dirección general sanidad militar - comando	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
cundinamarca	madrid	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8209010	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
técnico laboral auxiliar enfermería	salud	cr 5 # 2-91 sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital María Auxiliadora Mosquera	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	mosquera	evemariaauxiliadora.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8932394/8932392	DÍA 05 MES 05 AÑO 2016	DÍA 11 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxilia de Enfermería	salud	cll 3 # 1-19 Este, mosquera

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Hemolife banco de sangre		X	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 04 AÑO 2016	DÍA 04 MES 05 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de enfermería	salud	cll 23 # 116-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Fontibón E.S.E	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
cundinamarca	bogotá	hospitalfontibon.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4860033	DÍA 22 MES 02 AÑO 2012	DÍA 29 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	salud	cr 104 # 20c-21

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
Auxilio Enfermero	4	0
Auxiliar Enfermero		3
Auxiliar Enfermero		7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

1.016.097.411

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LINA MARIA GAMBA CAMACHO Identificado con CC 1016047411

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina MOSQUERA, con las siguientes características:

Número:	24069951646
Fecha de apertura:	17 de Enero de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a SANIDAD FUERZA AEREA, el 23 del mes Enero de 2021.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

20.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14276358896

(415)7707212489984(8020) 000001427635889 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1016047411	6	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1016047411	20100728

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GAMBA	CAMACHO	LINA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Mosquera 473

41. Dirección
CL 20 A 14 C 33 MZ G

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
linagamba@outlook.es		8290275	3203151293

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20120222						

Responsabilidades

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20140116

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podra ser sancionada.
Articulo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:
Lina Maria Gamba Camacho.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TRUJILLO MUÑOZ EMILSE
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 16-01-2014 01:56:09PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

La República de Colombia
y en su nombre

Medised

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorización Oficial según Resolución No. 0113 del 06 de Septiembre de 2010 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No 0465 del 29 de Diciembre del 2.009 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Certificación Sistema de Gestión de Calidad No. CO231968 en la Norma ISO 9001:2008 del 13 de Mayo de 2010, BVQI
Certificación de Calidad No. CO233696 en la NTC 5555:2007 del 01 de Julio de 2011, BVQI
Certificación de Calidad NTC 5663 (2009) Programas de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en las Áreas Auxiliares de la Salud
No. CS-0014-2 del 16 de Febrero de 2011, Icontec
Reconocimiento SENA Resolución No. 3473 del 16 de Noviembre de 2006

Reconocimiento

SENA

Sistema de Gestión con Certificado de Calidad ISO 9001 Versión 2008 Bureau Veritas Certification BVQI

Certificación de Servicios

icontec

Confiere a:

Gamba Camacho Lina Maria

Identificada con C.C No. 1.016.047.411 de Bogotá

Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Por haber alcanzado las Competencias Laborales obligatorias contempladas en la estructura curricular y demás normas reglamentarias, con una intensidad horaria de 1670 horas

Directora
Nasly Xena Alcázar Castillo
C.C. 51.952.079 Bogotá

Secretaria Académica
Patricia Cerzo García
C.C. 1.032.381.134 Bogotá

Anotado en el libro de certificados de Medised No. 1 Registro No. 40 Certificado y acta de certificación No. 1569.
Bogotá a los 31 días del mes de Agosto del 2011

RCP - R - 04
Versión

GERSCOL
CENTRO DE CAPACITACION EN SALUD

Grupo Especializado de Rescate
y Salvamento de Colombia

CERTIFICA QUE:

Lina Maria Gamba Camacho

Identificado(a) con N° de Documento.

CC:1.016.047.411

Asistio al programa correspondiente a:

CURSO DE TOMA DE MUESTRAS

Con una duración de 20 horas en la modalidad presencial de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 2003 del 2014.

Liz Deines Sosa Nova
Coord. Registro y control.

Alejandro Forero Viracacha
Director General

Entregado en Bogotá a los 22 dias de mes de Abril de 2019.
Vigencia hasta el dia 22 del mes de Abril de 2020.

Para verificar este certificado favor comunicarse al centro de capacitación Gerscol PBX: 3 65 23 74 EXT. 228

GERSCOL
CENTRO DE CAPACITACION EN SALUD

Grupo Especilizado de Rescate
y Salvamento de Colombia

CERTIFICA QUE:

Lina Maria Gamba Camacho

Identificado(a) con N° de Documento.

CC:1.016.047.411

Asistio al programa correspondiente a:

CURSO DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una duración de 40 horas en la modalidad presencial de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 2003 del 2014.

Liz Deines Sosa Nova
Coord. Registro y control.

Alejandro Forero Viracacha
Director General

Entregado en Bogotá a los 22 dias de mes de Abril de 2019.
Vigencia hasta el dia 22 del mes de Abril de 2021.

Para verificar este certificado favor comunicarse al centro de capacitación Gerscol PBX: 3 65 23 74 EXT. 228

GERSCOL
CENTRO DE CAPACITACION EN SALUD

Grupo Especilizado de Rescate
y Salvamento de Colombia

CERTIFICA QUE:

Lina Maria Gamba Camacho

Identificado(a) con N° de Documento.

CC:1.016.047.411

Asistio al programa correspondiente a:

CURSO DE MANEJO DEL DEA

Con una duración de 08 horas en la modalidad presencial de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 2003 del 2014.

Liz Deines Sosa Nova
Coord. Registro y control.

Alejandro Forero Viracacha
Director General

Entregado en Bogotá a los 22 dias de mes de Abril de 2019.
Vigencia hasta el dia 22 del mes de Abril de 2020.

Para verificar este certificado favor comunicarse al centro de capacitación Gerscol PBX: 3 65 23 74 EXT. 228

LEALTAD

GERSCOL
CENTRO DE CAPACITACION EN SALUD

Grupo Especializado de Rescate y Salvamento de Colombia

CERTIFICA QUE:

Lina Maria Gamba Camacho

Identificado(a) con N° de Documento.

CC:1.016.047.411

Asistio al programa correspondiente a:

CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO

Con una duración de 40 horas en la modalidad presencial de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 2003 del 2014.

Liz Deines Sosa Nova
Coord. Registro y control.

Alejandro Forero Viracacha
Director General

Entregado en Bogotá a los 22 dias de mes de Abril de 2019.
Vigencia hasta el dia 22 del mes de Abril de 2021.

Para verificar este certificado favor comunicarse al centro de capacitación Gerscol PBX: 3 65 23 74 EXT 228

Madrid – Cundinamarca, 11 de diciembre 2020

A QUIEN INTERESE.

Asunto: Certificación laboral

Me permito certificar que la señorita LINA MARIA GAMBA CAMACHO identificada con número de cédula 1.016.047.411, se encuentra actualmente laborando en el Establecimiento de Sanidad Militar 5118 del Comando Aéreo de Mantenimiento de la Fuerza Aérea Colombiana ubicado en Madrid Cundinamarca en la modalidad de Orden de Prestación de Servicios (contrato por horas) desde el mes de marzo hasta el 31 de diciembre del presente año.
.

Lo anterior para el conocimiento y fines pertinentes.

Teniente SUÁREZ CARVAJALINO ANDRÉS RICARDO
Comandante Escuadrón Administrativo ESM 5118
Comando Aéreo de Mantenimiento

MEDISED

RECONOCIMIENTO

SENA

Sistema de Gestión con Certificado de Calidad ISO 9001 Versión 2008 Bureau Veritas Certification BVQI

Certificación de Servicios Icontec

Medised

Institución de Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorización Oficial según Resolución No. 0113 del 06 de Septiembre de 2010 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No 0465 del 29 de Diciembre de 2009 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Certificación Sistema de Gestión de Calidad No. CO231968 en la Norma ISO 9001:2008 del 13 de Mayo de 2010, BVQI
Certificación de Calidad No. CO233696 en la NTC 5555:2007 del 01 de Julio de 2011, BVQI
Certificación de Calidad NTC 5663 (2009) Programas de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en las Áreas Auxiliares de la Salud No. CS-0014-2 del 16 de Febrero de 2011, Icontec
Resolución Reconocimiento SENA 3473 del 16 de Noviembre de 2006.

ACTA DE CERTIFICACION

En la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes de agosto de 2011, la estudiante **GAMBA CAMACHO LINA MARIA** con cédula de ciudadanía No. 1.016.047.411 de Bogotá, cursó y culminó satisfactoriamente el Programa de

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** con una intensidad horaria de 1670 horas.

DIRECTORA

SECRETARIA ACADÉMICA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.047.411

GAMBA CAMACHO

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1992

VILLANUEVA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

28-JUL-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00254892-F-1016047411-20100913 [illegible] 35106669