

¡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. ▾	1122413768	SAN JUAN DEL CESAR LA GUAJIRA		2014/11/19	15/07/2025, 0
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
TORRES	DIAZ	BRAYAN	DAVID	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Hombre ▾	Unión libre ▾	O+ ▾	Colombiano ▾		
Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento		
1996/07/30	LA GUAJIRA ▾		Riohacha ▾		
Dirección de Residencia	Departamento de Residencia		Municipio de Residencia		
CARRERA 8 #26BIS-07	MAGDALENA ▾		Santa Marta ▾		
Teléfono	Celular		Correo Electrónico		
72785641	3003378571		BRAYANDTD15@GMAIL.COM		

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
RIOHACHA LA GUAJIRA	EL CARMEN

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SAN JUAN DEL CESAR LA GUAJIRA	MANUEL ANTONIO DAVILA

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Universitaria ▾	EGRESADO - PREGRADO	UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA	2024

Formación Académica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Título Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

TECNICO EN SISTEMAS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ B.

TECNICO ADMINISTRAT

2023/10/01

2024/08/07

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

YARLEY ROJAS PADILLA

3016507393

Conyuge

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

DIOMADIS PATRICIA DIAZ CASTILI

3012493129

Madre

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

BRAYAN TORRES

BRAYAN TORRES

B-TORRES96

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Sura

Porvenir

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