	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CÓDIGO: GTH-TH-FT-001
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO TALENTO HUMANO	FECHA: MAYO: 2025
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL	PÁGINA 1 DE 2

Fecha: .....

Nombre: María Manuela López R.

C.C: 1.110.529.848 *Cargo:* .....

No.	*DOCUMENTOS*	*SI*	*NO*	*NA*
1	Formato Hoja de Vida (Función Pública)	X		
2	Propuesta	X		
3	Fotocopia Cedula de Ciudadanía Ampliada al 150%	X		
4	Formato Declaración de Bienes y rentas (DECRETO 2232 DE 1995)	X		
5	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)	X		
6	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría Gral.) – Delitos Sexuales	X		
7	Pasado Judicial (Policía Nacional)	X		
8	Medidas correctivas	X		
9	Fotocopia del RUT actualizado (si hay novedad), vigencia de 30 días de impresión	X		
10	Fotocopia Libreta Militar y/o situación militar definida			
11	Fotocopia Tarjeta Profesional y técnico *(Técnico Decreto 4904 de 2009 y/o profesional)*	X		
12	Diploma O Acta de bachiller	X		
13	Diploma de grado técnico y/o profesional	X		
14	Acta de grado técnico y/o profesional	X		
15	Constancia Curso de Inducción Servicio social obligatorio			
16	Certificación de Afiliación EPS – Régimen contributivo	X		
17	Certificación de Afiliación al fondo de Pensiones. – AFP	X		
18	Examen de Salud Ocupacional Vigente	X		
19	Constancia de Curso de Soporte Vital avanzado ACLS ***Vigencia de dos años*** (Médicos, Enfermeros,)			
20	Constancia de Curso de Soporte Vital Básico BLS ***Vigencia de dos años*** (Auxiliares, Terapeutas)			
21	Certificación de Atención a las víctimas de Abuso Sexual (Médicos, Auxiliares, Enfermeros, Terapeuta, psicólogos, Odontólogos) ***Todas las Áreas asistenciales- Consulta externa Hospitalización y urgencias***			
22	Certificación de Capacitación Resolución 3280 del 02 de agosto de 2018 (Médicos, Auxiliares, Enfermeros, Higienistas, Psicólogos y Bacteriólogos) ***de servicio de Promoción y Mantenimiento DE Salud***	X		
23	Certificación en toma de muestras de laboratorio clínico (***No aplica vigencia***) (Enfermeras, Auxiliares de enfermería) ***Excepto servicio de vacunación***			

24	Certificación de **Humanización** (***No aplica vigencia***) (TODO EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO) ***Todas las Áreas asistenciales y administrativos***	X		
25	Certificación para la gestión del Duelo* (Médicos, Auxiliares, Médicos especialistas) – ***Servicio Partos***			
26	Certificación de Ataques con agentes Químicos* (enfermeros, Auxiliares, médicos, ***Servicio de Urgencias*** -Tr***ansporte asistencial de pacientes***			
27	Certificación vigente de aprobación de las evaluaciones competencias esenciales para el cuidado de la donante. * Médicos del ***servicio de Urgencias, Hospitalización Partos y Quirófano***			
28	Certificación Toma de citología (Enfermera)- ***Servicio de Consulta Externa***			
29	certificación en atención y tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas (**Todo el personal que labore en el servicio de Hospitalización de salud mental**)	X		
30	Certificación en manejo de "pruebas en punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)" ***para los Médicos y Enfermero de los Servicio de Consulta Externa, servicio de urgencias, servicio de hospitalización, servicio de partos.***			
31	Certificación en competencias laborales del SENA en administración de inmunobiológicos según delegación y normatividad vigente. ***Para los auxiliares de enfermería del servicio de vacunación***			
32	Constancia de Curso de Manejo del dengue por la Organización Panamericana de la Salud (OPS): Médicos, Enfermeros Profesionales, Especialistas: Consulta externa Urgencias, Equipos de Atención primaria en Salud (APS)	X		
33	Fotocopia Carnet Vacunas: (Influenza, HB 3 dosis 1 refuerzo y/o Títulos, toxoide tetánico, fiebre amarilla, vacuna esquema COVID 19	X		
34	Certificación de Registro de deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	X		
35	Certificación Bancaria	X		
36	RETHUS al personal asistencial	X		
37	Formulario SARLAFT debidamente diligenciado	X		
38	Afiliación a ARL, EPS, Caja Compensación, AFP (Por el Empleador)			
39	Resolución de Nombramiento (Por el Empleador)			
40	Certificaciones laborales	X		
41	Formato código de Ética	X		
42	Formato de Inhabilidades	X		
43	Certificación de la inscripción SECOP II (perfil del SECOP II) %	X		