

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1a A 8a DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o)														
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA														
EDUCACIÓN BÁSICA														
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA				
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10a.	11a.	FECHA DE GRADO			
											MES		AÑO	
											noviembre		1 9 8 2	
										X				
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)														
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRÍCTO 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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)														
MODALIDAD ACADÉMICA	NÚM. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS				TERMINACIÓN		NÚM. DE TARJETA PROFESIONAL				
		SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO				MESES	AÑO					
UN	13	X		MÉDICO Y CIRUJANO				11	1990	MD - 834				
ES.	4	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD				5	1997					
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]														
IDIOMA		LO OYE				LO LEE				LO ESCRIBE				
		R	B	MB	R	R	B	MB	R	B	MB			
INGLÉS			X				X							
FRANCÉS														

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.996)

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	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO DE RISARALDA	X		COLOMBIA	
RISARALDA	PEREIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
3398300	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
GOBERNADOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO DE RISARALDA	X		COLOMBIA	
RISARALDA	PEREIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
3398300	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
GOBERNADOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	X		COLOMBIA	
RISARALDA	PEREIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
3341420	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
GERENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
E.S.E. HOSPITAL SANTA MONICA	X		COLOMBIA	
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
GERENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
E.S.E. HOSPITAL SANTA MONICA	X		COLOMBIA	
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
CLINICA SUR OCCIDENTE		X	COLOMBIA	
RISARALDA	PEREIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

NOTA: Si REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	18	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ O ☒ NO 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 66 DE LA LEY 190/95)

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ O ☒ NO 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.

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