



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |                           |  |
|--|--|--|--|---------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Lopez</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>Pico</b>                    |  | NOMBRES<br><b>Amparo.</b> |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>37006802</b>                        |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>PAIS<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |                           |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____   |  |  |  |                           |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>22</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1969</b><br>PAÍS <b>Colombia.</b><br>DEPTO <b>Santander</b><br>MUNICIPIO <b>Bocaramanga.</b> |  |  |  |                           |  |

## 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 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller en Humanidades</b>      |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|---|-------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA | FECHA DE GRADO <b>Especialidad Químico Biología's</b> |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11    | MES   | AÑO         |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | <b>02</b>   | <b>1986</b> |

**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 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO            | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |                            |
| UN                  | 10                      | X        |    | Medicina y Cirugía.                                 | 09          | 1993 | 37006802                   |
| ES                  | 6                       | X        |    | Medico Psiquiatra.                                  | 07          | 2012 |                            |
| ES                  | 2                       | X        |    | Especialista en Gerencia del Talento Humano         | 02          | 2020 |                            |
| MG                  | 2                       | X        |    | Magister en Gerencia Estratégica del Talento Humano | 11          | 2021 |                            |

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 |
| Inglés | X        |   |    |        | X |    |            | X |    |

# 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 |   |  |   |  |  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>  |   |  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Ejército Nacional de Colombia</i>  |   | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS<br><i>Colombia</i>   |  |  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>  | MUNICIPIO<br><i>Santafé de Bogotá</i>   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>naniseje@gmail.com</i>                                       |  |  |
| TELÉFONOS<br><i>3486868 ext 3077</i>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><i>Oficial Médico Psiquiatría</i>   | DEPENDENCIA<br><i>Dirección Médica</i>  |  | DIRECCIÓN<br><i>Transcusa 3# 42-00</i>  |  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |   |  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>            | PAÍS  |  |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |  |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  |  |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA   |  | DIRECCIÓN   |  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |   |  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>            | PAÍS  |  |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |  |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  |  |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA   |  | DIRECCIÓN   |  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |   |  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>            | PAÍS  |  |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |  |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  |  |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA   |  | DIRECCIÓN   |  |  |

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 |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 22                    | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRabajador INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 22                    | 5     |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento,*

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*