

### **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

	A 4	
	<b>a</b> 6	DATOS PERSONALES
STATE PARTY		DATOS PERSUNALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APEL	LIDO (O DE CAS	SADA)		NOMBE	NOMBRES				
Pava	Garzon				Diana N	Diana Marcela				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. \( \infty \) C.E. \( \infty \) PAS \( \infty \) No. 243446	- 15	SEXO F (X) M ()	NB ()	NACIONALIE COL.	OAD EXTRANJER	PAÍS TRANJERO COLOMBIA				
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	O NÚI	IMERO			2	D.M.				

MINISTER STATE	
2	FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

					EDUCACIÓ	N BÁSICA					ΤίΤυLΟ	OBTENID	O BASI	CA SECUNDARIA
PRIMARIA SECUNDARIA									ME	DIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	2001

#### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERM	IINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL	
POSTGRADO	4	Х		MAESTRIA EN TOXICOLOGIA	06	2017	
PREGRADO	10	Х		MEDICINA	12	2009	16457

## 7 17

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	L	О НАВ	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
	R	В	МВ	R	В	MB	R	В	МВ	
INGLÉS		Х				Х			Х	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

,F··													
			EMPLE	0 0 00	NTRATO A	NTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚB.		PRIVAL	PRIVADA PAÍS COLOI							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGO	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
2207700	Día         13         Mes         02         Año         2024					2024	Día	30	Mes	11	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION- MISIONAL							DIRECC AVENII	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20		,
		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLC							MBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			<i>FECHA</i>	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
2207700	Día	06	Mes	07	Año	2	023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		<i>DENCIA</i> STRACIO	ON- MISI	ONAL				DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20					
			EMPLEC	O CON	ITRATO A	NTER	RIOR				***************************************		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	50.000.000	PRIVAD		<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA				-	ļ.
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.								CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA	DE INGI	RESO					FEC	CHA DE F	RETIRO	
2207700	Dia	15	Mes	02	Año	2	023	Día	14	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		X COLOMBIA  MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.  FECHA DE INGRESO  CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO											

# **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

		I	EMPLEO	O CON	TRATO AN	ITERI	OR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	700000000000000	PRIVAD.		<i>PAÍS</i> COLOM	IBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORREC	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	01	Mes	02	Año	20	)22	Dia	31	Mes	10	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		<i>DENCIA</i> STRACIO	ON- MISI	ONAL				DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20						
			EMPLEC	O COV	ITRATO A	ITERI	IOR							
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		(a)	PÚBL X		PRIVAD		<i>PAÍS</i> COLON	мвіа 						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORRE	O ELECT		O ENTIDA			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO									FE	CHA DE	RETIRO		
3305000	Día 04 Mes 06 Año 2021					021	Día	17	Mes	10	Año	2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE APOYO - SUBDIRECCION						DIRECC CARRE	CIÓN ERA 13 - 3	32 76					
. Ya	•		EMPLEC	0 0 00	ITRATO A	NTERI	IOR					20		
EMPRESA O ENTIDAD OUTSOURCING MESA DE SERVICIO COLOMBIA EFICIENTE	A COMPI	COMPRA  PÚBLICA PRIVADA PAÍS COLOI					<i>PAÍS</i> COLON	ивіа						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORRE	O ELECT	RÓNIC	O ENTIDA	AD		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE	RETIRO		
3305071	Dia	02	Mes	10	Año	20	020	Día	15	Mes	05	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO TOXICOLOGO		<i>IDENCIA</i> D -MINSA						DIRECCIÓN AUTOPISTA 19B C ESTE 126 5 OESTE 36						
			EMPLE	0 0 0	NTRATO A	NTER	IOR							
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAI	_		PÚB.		PRIVAL		<i>PAÍS</i> COLON	мвіа						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGO	IPIO TÁ. D.C.						CORRE	O ELEC	TRÓNIC	O ENTID	4D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE	RETIRO		
3305000	Día	23	Mes	12	Año	20	019	Día	30	Mes	07	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		VDENCIA CION DE		CION Y	PREV			DIRECC CARRE	CIÓN ERA 13 N	32 76				
1911			EMPLE	0 0 CO	NTRATO A	NTER	RIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIA	1 201						<i>PAÍS</i> COLOI	MBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
3305000	Día	24	Mes	09	Año	2	2019	Día	30	Mes	11	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		NDENCIA DE APO		BDIREC	CION			DIREC CARRI	CIÓN ERA 13 -	32 76				

## **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

-5/2															
£3. **40		5 S	EMPLE	O CON	NTRATO /	ANTER	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD AMERICAS BPS			PÚB.	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOM											
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
4100400	Día	16	Mes	09	Año	2	017	Día	10	Mes	09	Año	2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA  DIRECCIÓN Avenida el Dorado 85 d 55														

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

		nii (nii	EXPE	ERIENC	IAS DEL	DOCE	NTE							
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL			PU	PÚBLICA PRIVADA PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGO	IPIO TÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECH	HA DE IN	IGRESO.			FECHA DE RETIRO						
2.5	Dia:	05	Mes:	02	Año:	2019		Día:	27	Mes:	06	Año:	2019	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO  DIRECCIÓN AVENIDA 2 SUR - 23 Avenica Caracas 2-23 sur										2-23 sur		

## 7 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	6	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	4

## **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

8

#### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO 
ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciai

9	OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
- 1/h	
2 22 200	