HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	(O DE CASADA)	NOMBRE	S		
CARDENAS	BUSTAMANTE		OMAYDA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	_	SEXO	NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C. \bigotimes C.E. \bigcirc PAS \bigcirc No. $_{\underline{525882}}$	<u>16</u>	F⊗ M ○	COL. (X) EXTRANJERO	\circ	COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR		•				
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	NÚMERO)	D.M	Л.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCI	ÓN DE CORRESPO	ONDENCIA			
FECHA DIA 20 MES 08 AÑO	1971					
PAÍS COLOMBIA						
DEPTO BOYACÁ	_					
MUNICIPIO TIPACOQUE	_					
	•					

FORMACIÓN ACADÉMICA

	,	,	
EDUCA	\sim 1 \sim 11	DACICA	Y MEDIA
EDUCA	LIUN	DASIGA	Y WEDIA

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					TÍTULO	OBTENID	O BASI	CA SECUNDARIA
		PRIMARI	A			SECUN	IDARIA		ME	DIA		FE	CHA DE GRAD	0
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	11	AÑO	1987

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	OUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERM	IINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	4	Х		MAESTRIA EN CIENCIAS BIOLOGICAS	09	2009	
POSTGRADO	3	Х		ESPECIALIZACION EN SALUD AMBIENTAL	06	2000	
PREGRADO	10	Х		BACTERIOLOGIA	11	1992	5683/94

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

IDIOMA	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE				
	R	В	MB	R	В	МВ	R	В	МВ		
ESPAÑOL			Х			Х			Χ		
INGLÉS	Χ					Х		Х			
PORTUGUÉS	Χ				Х		Х				

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

			EMPLE	0 0 CO	NTRATO VI	GENTE							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X	-	PRIVADA		S OMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID.		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	03	Mes	05	Año	2023	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL 015021 SUBDIRECTOR TECNICO		<i>IDENCIA</i> ISTRACIO	ON MISIC	ONAL			DIRECC AVENID	CIÓN DA CALLE	26 51 20)			
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X	-	PRIVADA		S OMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	01	Mes	03	Año	2019	Día	02	Mes	05	Año	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		IDENCIA RECCION	I RED NA	ACIONA	L DE LABO	RATORIC	DIRECT Av Calle		1-20 CAI	N			
			EMPLEC	0 0 00	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVADA		S OMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	15	Mes	10	Año	2014	Día	28	Mes	02	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		IDENCIA RECCION	I RED NA	ACIONA	L DE LABO	RATORIC	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN						
			EMPLEC	0 0 00	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X	-	PRIVADA		S OMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID.		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	22	Mes	10	Año	2013	Día	14	Mes	10	Año	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		IDENCIA RECCION	I RED NA	ACIONA	L DE LABO	RATORIC	DIRECT AVENII		E 26 - 51	20 CAN	-		
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVADA		S OMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO							FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	04	Mes	10	Año	2013	Día	21	Mes	10	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		IDENCIA RECCION	I RED NA	ACIONA	L DE LABO	RATORIC	DIRECT AVENII	CIÓN DA CALLI	E 26 - 51	20 CAN			

HOJA DE VIDA

Persona Natural

			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	TERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	-	PRIVADA		S OMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.					CORRE	O ELECT	rónico) ENTIDA	ID.	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO		<u> </u>		FE	CHA DE I	RETIRO	
2207700	Día	25	Mes	01	Año	2013	Día	03	Mes	10	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		<i>IDENCIA</i> RECCION		CIONA	L DE LABO	RATORIO	DIRECT S AVENII	CIÓN DA CALLI	≣ 26 - 51	20 CAN		
			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	TERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	-	PRIVADA		S OMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.					CORRE	O ELECT	TRÓNICC) ENTIDA	ID.	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO	
2207700	Día	01	Mes	12	Año	2009	Día	24	Mes	01	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		<i>IDENCIA</i> RECCION	I RED NA	CIONA	L DE LABO	RATORIO	DIRECT S AVENII	CIÓN DA CALLI	≣ 26 - 50	20 CAN		
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOMBIA											
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO	
	Día	01	Mes	09	Año	2006	Día	30	Mes	11	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		<i>IDENCIA</i> RECCION		CIONA	L DE LABO	RATORIO	DIRECT S AVENII	CIÓN DA CALLI	≣ 26 - 51	20 CAN		
			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	TERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVADA		S OMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID.	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO	
2207700	Día	26	Mes	06	Año	2004	Día	31	Mes	08	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CIENTIFICO	DEPEN SUBDIF	<i>IDENCIA</i> RECCION	I RED NA	CIONA	L DE LABO	RATORIO	DIRECT S AVENII	CIÓN DA CALLI	= 26 - 51	20 CAN		
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVADA		S OMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.				•	CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	ID.	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO	
2207700	Día	Día 25 Mes 02 Año 2004 L							Mes	06	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CIENTIFICO		<i>IDENCIA</i> RECCION		IGACIC	N Y DESAF	RROLLO	Día 25 Mes 06 Año 2004 DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN					

HOJA DE VIDA

Persona Natural

			EMPLEC	0 0 00	NTRATO AN	TERIO	OR .								
54400504.0.54(7)040			ا مرنام		550.445	. г.	21/0								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD.		PAÍS OLOM	IBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	ID.			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	08	Mes	06	Año	199	98	Día	24	Mes	02	Año	2004		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		IDENCIA RECCION	INVEST	IGACIC	N Y DESAI	RROLL		DIRECC AVENID		26 - 51	20 CAN				
		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							•						
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOI													
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO								FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	01	Mes	04	Año	199	98	Día	31	Mes	05	Año	1998		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	INVEST	IGACIC	N Y DESAF	ROLL		DIRECC AVENID		26 - 51	20 CAN				
			EMPLEC	0 0 0	NTRATO AN	TERIO	OR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD		PAÍS OLOM	IBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.				•		CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	ID			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	02	Mes	03	Año	199	98	Día	31	Mes	03	Año	1998		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	IGACIO	N Y DESAF	RROLL		DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN							
			EMPLEC	O CO1	NTRATO AN	TERIO	OR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD		PAÍS OLOM	IBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	ID.			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	02	Mes	01	Año	199	98	Día	28	Mes	02	Año	1998		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	DEPEN SUBDII	IDENCIA RECCION	INVEST	IGACIC	N Y DESAF	RROLL	.0	DIRECC AVENID		26 - 51	20 CAN				
			EMPLEC	0 0 0	NTRATO AN	TERIO	OR .								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD		PAÍS OLOM	IBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.				·		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO FECHA								CHA DE RETIRO						
2207700	Día	16	Mes	07	Año	199	97	Día	15	Mes	12	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	IGACIO	N Y DESAF	RROLL		DIRECCIÓN							

HOJA DE VIDA

Persona Natural

	IPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	//BIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	ID.			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	01	Mes	07	Año	1	997	Día	15	Mes	07	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	GACIC	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECC AVENIE	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20 CAN				
			EMPLEC	O CO1	NTRATO A	NTER	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLON													
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO								FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	01	Mes	05	Año	1	997	Día	31	Mes	05	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		<i>IDENCIA</i> RECCION	INVEST	IGACIC	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECC AVENII	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20 CAN				
			EMPLEC	O CON	NTRATO A	NTER	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X	-	PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	ИВІА							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	ID			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	01	Mes	04	Año	1	997	Día	30	Mes	04	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	GACIC	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN							
			EMPLEC	O CO1	NTRATO A	NTER	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT			•				CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	ID.			
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	03	Mes	03	Año	1	997	Día	31	Mes	03	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	DEPEN SUBDIF	IDENCIA RECCION	I INVEST	GACIC	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECC AVENII	CIÓN DA CALLE	26 - 51	20 CAN				
			EMPLEC	0 0 00	NTRATO A	NTER	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBI X		PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	PIO Á. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO								FEC	CHA DE I	RETIRO			
2207700	Día	17	Mes	02	Año	1	997	Día	28	Mes	02	Año	1997		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	IGACIC	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECCIÓN							

HOJA DE VIDA

Persona Natural

			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	ITERIO	OR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	-	PRIVAD.		<i>PAÍS</i> COLOM	ИВIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	15	Mes	02	Año	199	96	Día	14	Mes	02	Año	1997	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CIENTIFICO		<i>IDENCIA</i> RECCION	I INVEST	IGACIC	N Y DESAI	RROLL	LO	DIRECC AVENIE	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20 CAN			
			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	ITERIO	OR							
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA PREVIMEDIC . LABORATORIO DE BIOD	IAGNOS	GNOSTICO PÚBLICA PRIVADA PAÍS COLO												
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO		
5430170	Día	24	Mes	06	Año	199	95	Día	10	Mes	02	Año	1996	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		<i>IDENCIA</i> NCIAS LA	BORATO	RIO CL	INICO			DIRECC CALLE	IÓN 71 NORT	E - 10 43	3 No dilige	encio		
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOMBIA													
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA .	DE ING	RESO					FE(CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	02	Mes	01	Año	199	95	Día	28	Mes	02	Año	1995	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		<i>IDENCIA</i> RECCION	I INVEST	IGACIC	N Y DESAI	RROLL	LO	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN						
			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	ITERIO	OR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVAD		<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE F	RETIRO		
2207700	Día	01	Mes	09	Año	199	94	Día	30	Mes	12	Año	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	INVEST	IGACIC	N Y DESAI	RROLL	LO	DIRECC	IÓN DA CALLE	26 - 51	20 CAN			
			EMPLEO	O CON	NTRATO AN	ITERIO	OR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVAD.		<i>PAÍS</i> COLOM	ИВІА						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA .	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	Día 01 Mes 08 Año 1994 Día							31	Mes	08	Año	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		<i>IDENCIA</i> RECCION	IINVEST	IGACIC	N Y DESAI	RROLL	LO	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN						

HOJA DE VIDA

Persona Natural

			EMPLEC	0 CON	ITRATO AI	NTER	RIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	Día 19 Mes 07 Año 1994						Día 30 Mes 07 Año 1994					1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	INVEST	GACIO	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECC AVENIE	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20 CAN			
			EMPLEC	0 CON	ITRATO AI	NTER	RIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON	ИВIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	<i>IPIO</i> ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	19	Mes	04	Año	1	994	Día	18	Mes	07	Año	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		IDENCIA RECCION	I INVEST	GACIO	N Y DESA	RRO	LLO	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 51 20 CAN						
			EMPLEC	O CON	NTRATO AI	NTER	RIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			PÚBL X	-	PRIVAD)A	<i>PAÍS</i> COLON							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	19	Mes	01	Año	1	994	Día	18	Mes	04	Año	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		<i>IDENCIA</i> D SALUD	ADMBIE	NTAL				DIRECC AVENIE	CIÓN DA CALLE	E 26 - 51	20 CAN			
			EMPLEC	O CON	NTRATO AI	NTER	RIOR							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOMBIA													
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO) ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FE	CHA DE I	RETIRO		
2207700	Día	18	Mes	01	Año	1	993	Día	17	Mes	01	Año	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA GRUPO DE MICROBIOLOGIA							DIRECCIÓN AV. CALLE 26 No. 51-20						

EXPERIEN	CIA LABOR	RAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚ	IBLICA	PRIVA	IDΑ	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
	Día:	/	Mes:		Año:			Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN								

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA				
OCUFACION	AÑOS	MESES			
SERVIDOR PÚBLICO	28	8			
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7			
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0			
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	3			

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 diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co