

El servicio público
es de todosFunción
PúblicaFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO WIESNER	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) REYES	NOMBRES MAGDALENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 52516248	SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR	PAÍS Colombia	
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO
		D.M.

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
										MES 11	AÑO 1996

EDUCACIÓN 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	
DOC		X		DOCTORADO EN CIENCIAS BASICAS BIOMEDICAS	06	2012	
UN	10	X		BIOLOGIA	10	2003	

ESPECÍFIQUE 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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 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 Instituto Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mwiesner@ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato profesional Contrato de prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 # 51-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mwiesner@ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

prestación de servicios Contrato de prestación de servicios profesionales		Avenida Calle 26 No 51-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 12 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 03 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN AV CALLE 26 # 51-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cento de Ciencias Genómicas-UNAM		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO		PAÍS México	
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Postdoctoral Postdoctoral	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av Universidad 62210 Col Chamilpa Cuernavaca Morel	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Biotecnología-UNAM		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO		PAÍS México	
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Ayudante de Investigación Ayudante de Investigación	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av Universidad 62210 Col Chamilpa Cuernavaca Morel	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Salud Pública- Colombia		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ins.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Contratista Contratista	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av Calle 26 Número 51-20 Zona 6 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Salud Pública- Colombia		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Joven Investigador Joven Investigador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av Calle 26 Número 51-20 Zona 6 CAN	

4 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.