

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.99+B67:Y1355, 489 y 443 de 1.998)

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		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
		DIRECCIÓN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 1 MES 1 AÑO 2023	DÍA 30 MES 6 AÑO 2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 1 MES 1 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 1 MES 1 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 1 MES 1 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 1 MES 1 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
LABORAMOS S.A.S			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOYACA	MONQUIRA	contratacion@laboramos.net				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3175154519	DÍA 25 MES 4 AÑO 2018	DÍA 30 MES 6 AÑO 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DÍA MES AÑO	DEPENDENCIA		DÍA MES AÑO		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA		DIRECCIÓN			
		CALLE 4 No 10 -101				

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

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		HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X				COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	6017282630		FECHA DE INGRESO	DIA 6 MES 3 AÑO 2018		www.hospitalmoniquira.gov.co
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA APS		FECHA DE RETIRO
						DIA 5 MES 4 AÑO 2018
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
				X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	6017282630		FECHA DE INGRESO	DIA 3 MES 1 AÑO 2018		www.hospitalmoniquira.gov.co
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA APS		FECHA DE RETIRO
						DIA 6 MES 3 AÑO 2018
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		COLTEMPORA S.A HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
					X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	6017282630		FECHA DE INGRESO	DIA 12 MES 6 AÑO 2017		www.grupocoltempora.com
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	QUIRURGICAS		FECHA DE RETIRO
						DIA 30 MES 7 AÑO 2017
						DIRECCIÓN
						CALLE 20 B 10 PLAZA REAL
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		LABORAMOS S.A.S		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
					X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	3175154519		FECHA DE INGRESO	DIA 1 MES 1 AÑO 2016		contratacion@laboramos.net
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	HOSPITALIZACION		FECHA DE RETIRO
						DIA 31 MES 12 AÑO 2016
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		LABORAMOS S.A.S		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
					X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	3175154519		FECHA DE INGRESO	DIA 1 MES 1 AÑO 2015		contratacion@laboramos.net
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	HOSPITALIZACION		FECHA DE RETIRO
						DIA 31 MES 12 AÑO 2015
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		LABORAMOS S.A.S		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
					X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	3175154519		FECHA DE INGRESO	DIA 1 MES 1 AÑO 2014		contratacion@laboramos.net
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	HOSPITALIZACION		FECHA DE RETIRO
						DIA 31 MES 12 AÑO 2014
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		SERVINTEGRALES S.A.S		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
					X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	BOYACA		MUNICIPIO	MONQUIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	6087449834		FECHA DE INGRESO	DIA 12 MES 10 AÑO 2013		servintegrales0412@hotmail.com
CARGO O CONTRATO ACTUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA	HOSPITALIZACION		FECHA DE RETIRO
						DIA 31 MES 12 AÑO 2013
						DIRECCIÓN
						CALLE 4 No 10-101

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

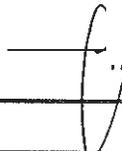
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRabajADOR INDEPENDIENTE	7	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS