



## HOJA DE VIDA

Código: SE-FM20  
Versión: 06  
Actualizado:  
02/01/2018 Página 1  
de 1

		CIUDAD	FECHA		
<b>1. DATOS PERSONALES</b>		<b>BOGOTA</b>	D09D	03	2023
Nombres y apellidos	JEIMMY LUCILA CORTES ESPINOZA		Edad	37	
Documento de identidad	1026554954	De	BOGOTA		
Lugar de nacimiento	BOGOTA	Fecha	06DD	06	1986
Dirección de vivienda	CRA 73 F 38 76 SUR APTO 402		Barrio	KENNEDY	
Teléfono de domicilio	NO HAY	Celular	3124884695		
Correo electrónico	JCORTES.IPS.HCO@GMAIL.COM		No. Cuenta Davivienda BBVA	<b>0074131707</b>	
Estado civil	Soltero X	Casado	Separado	Unión libre	Viudo
Número de hijos	2		Edades de los hijos		6 Y 13 AÑOS
Tipo de vivienda	Casa	Apto	Propia En Arriendo		Tipo Sangre RH
EPS	SURA		AFP	PROTECCION	

## 2. DATOS FAMILIARES

Personas que conforman su núcleo familiar (actualmente convive con...)		
Parentesco	Ocupación	Edad
HIJA	ESTUDIANTE	6
HIJO	ESTUDIANTE	13
MADRE	HOGAR	58

## 3. FORMACION ACADÉMICA (Tipo formal y no formal)

Educación básica ( primaria y bachillerato)					
Nombre de la Institución		Titulo obtenido		Ciudad	Año de grado
LOS PINOS		PRIMARIA		BOGOTA	1996
LOS PINOS		BACHILLERATO ACADEMICO		BOGOTA	2004
Educación superior (pregrado y postgrado)					
*Empiece por el más reciente *En modalidad académica escriba: TC-Técnica/ TL-Tecnológica/ UN-Universitaria/ ES-Especialización/ MG-Maestría					
Modalidad académica	Nº semestres aprobados	Graduado si/no	Nombre de los estudios o título obtenido	Nombre de la Institución y ciudad	Fecha de terminación
		SI	TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	FUSDESA/ BOGOTA	29/06/2007

<b>Cursos, Congresos, Diplomados, Seminarios, Otros (comience por el más reciente)</b>					
Nombre del curso		Institución y ciudad			Fecha de realización
CODIGO BLANCO		SABERSALUD/BOGOTA			16/01/2021
SOPORTEE VITAL BASICO		SABERSALUD/BOGOTA			16/01/2021

#### 4. EXPERIENCIA LABORAL

<b>Comience por el más reciente</b>					
Nombre de la empresa		SUBRED CENTROORIENTE		Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Jefe inmediato		CAROLINA TRUJILLO		Funciones	
Teléfono	3012852471			ASITENCIA INTEGRAL A PACIENTES	
Fecha inicio	10/01/2017	fecha retiro	N/A	PROCEDIMIENTOS	
motivo del retiro		n/A		TOMA DE MUESTRAS	
Nombre de la empresa		LA MISERICORDIA		Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Jefe inmediato		TEMPORAL ACTIVOS		Funciones	
Teléfono	6015940530			ASITENCIA INTEGRAL A PACIENTES	
Fecha inicio	15-05-2013	fecha retiro	31/01/2017	PROCEDIMIENTOS	
motivo del retiro		TERMINO DE LA LABOR		TOMA DE MUESTRAS	
<b>En caso de eventual emergencia y/o Accidente contactar a:</b>			<b>Parentesco</b>	<b>No. Celular</b>	<b>No. Fijo</b>
<b>MARIA VARGAS</b>			<b>MADRE</b>	3124884695	<b>NH</b>
Registre aquí la talla que utiliza en las prendas de dotacion	Prendas Femenino	<b>Blusa S</b>	<b>Falda/Pantalon S</b>	<b>Chaleco 5</b>	<b>Calzado 35</b>
	Prendas Masculino	<b>Camisa</b>	<b>Pantalon</b>	<b>Overol</b>	<b>Calzado</b>

Dando Cumplimiento a lo previsto en las disposiciones de protección de datos personales, Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, dado que sus datos personales se encuentran incluidos o serán incluidos en nuestras bases de datos, los cuales hemos obtenido a través de nuestro proceso de selección y contratación. GOLD RH SAS como responsable y/o encargado del tratamiento de estos, solicita su autorización para registrarlos en la BD y esta sea verificada.

Autorizo para que toda Información aquí registrada, sea verificada.

FIRMA

*JIMMY CORTES*

CC. No. 1.025.554.954