



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MAHECHA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PIERNAGORDA		NOMBRES ROCIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52.875.142			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>18</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1982</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u> MUNICIPIO <u>BOGOTA</u>					

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									☒	<u>12</u>	<u>1998</u>

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	
Técnico	2	X		Auxiliar de consultorio odontológico	08	2005	52875142

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN CARRERA 27 A 52-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN CARRERA 27 A 52-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN CARRERA 27 A 52-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		DIRECCIÓN CARRERA 27 A 52-14		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN CARRERA 27 A 52-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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			
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7458022	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR			COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2137818	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN CALLE 106 7 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		PUBLICA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2137518	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI 53 B 80 SUR	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	PUBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2137818	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN CALLE 106 7 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	PUBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN CALLE 106 7 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	PUBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2137818	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN CALLE 106 7 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	PUBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2137518	FECHA DE INGRESO DÍA / MES / AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA / MES / AÑO	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	DIRECCIÓN	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS