



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Pedroza	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rojas	NOMBRES Angie Karinna		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1052384510		SEXO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 05 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ MUNICIPIO DUITAMA				

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005

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	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	12	2010	33129

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		FARMACOVIGILANCIA HOSPITALARIA	01	2019
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		I SEMINARIO DE LA HUMANIZACION DE LA SALUD	11	2018
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR CON ENFASIS EN ABUSO SEXUAL	11	2018
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO	11	2018
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		SOPORTE VITAL BASICO CON ENFASIS EN CUERPOS EXTRAÑOS	11	2018
ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA ESECOL	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL CON ENFASIS EN RUTA DE ATENCION	10	2018
COLCAN	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		TOMA DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	06	2018
ALERE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	5	X		MANEJO E INTERPRETACION DE PRUEBAS RAPIDAS HIV/SIFILIS STANDART HCG	04	2018
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		TECNICAS DE INSPECCION VISUAL DEL CUELLO UTERINO VIA-VILI	11	2017
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA	11	2017
ACTUALIZACION DE TOMA DE CITOLOGIA EN CUELLO UTERINO	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	11	2017
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	11	2017
HOSPITAL UNIVERISTARIO HERNANDO MONCALEANO	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		TALLER SIMPOSIO DE ENFERMEDADES TROPICALES	10	2013
LIGA DE LUCHA CONTRA EL SIDA Y COPRECOS	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		TALLER ASESORIA PRE Y POST PRUEBA MVIH SIDA	09	2013
NORMA TECNICA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		SECRETARIA DE SALUD DEL HUILA	07	2013
BAYER	EDUCACIÓN INFORMAL	5	X		INSERCIÓN DE IMPLANTES JADELLE	12	2011
ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS Y SU TRATAMIENTO	EDUCACIÓN INFORMAL	7	X		UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	08	2010

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO DUITAMA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3164699729			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	02	Mes	06	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR			DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN - DISAN - ESM GMSIL							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	22	Mes	01	Año	2013	Día	30	Mes	06	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN - DISAN - ESM BAS09							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO PUERTO BERRÍO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	06	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN - DISAN - ESM BAS14							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO DUITAMA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	02	Mes	06	Año	2011	Día	01	Mes	06	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO				DIRECCIÓN - DISAN - ESM GMSIL							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

7

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	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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