



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONTOTOA				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA				NOMBRES GLADYS DEL SOCORRO					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN								SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C.		C.E		PAS		No. 51726278		F M		COL.		EXTRANJERO	
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M	

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			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1981

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	08	1997	
UN	10	X		PSICOLOGIA	02	1989	3267
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	12	2017	11940

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 ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD INVIMA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
PARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nvimape@invima.gov.co	
TELÉFONOS 2948700		DÍA 01 MES 03 AÑO 1995		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 68 D No 17 - 21	

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 ins@hemagogus.ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700		DÍA 14 MES 02 AÑO 1994		DÍA 28 MES 02 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV CALLE 26 51 60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PREVIMEDIC		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REPORTA	
TELÉFONOS 3106878		DÍA 03 MES 03 AÑO 1992		DÍA 30 MES 01 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA		DEPENDENCIA SERVICIOS MEDICOS		DIRECCIÓN CALLE 72 No 10 03	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COMFENALCO ASISTENCIA MEDICA INTEGRADA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REPORTA	
TELÉFONOS 2 81 24 00		DÍA 01 MES 06 AÑO 1991		DÍA 30 MES 07 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA		DEPENDENCIA SERVICIOS MEDICOS		DIRECCIÓN CRA 4 NO. 19 -85	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CREACIONES FAMAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REPORTA	
TELÉFONOS 2 03 55 63	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 1987		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 1987	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN TRANS 39 NO. 38 -30 SUR	

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 5o. 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 AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTA _____ I SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ O DE CONTRATOS

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