



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-may-2024
Fecha Validación: 07-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BUSTAMANTE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUDAS	NOMBRES MARÍA JOSÉ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1082851231	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		

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			
											Bachillerato académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGÍA	6	2023	
Universitaria	10	X	FARMACIA	12	2017	1082851231

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Estrategias que impulsan la equidad de género	Colegio de Estudios Superiores de Administración -	2022	44
Producción, tráfico y política de drogas en el área	Universidad de Los Andes	2019	33
Diplomado en cannabis medicinal. Aplicaciones	Universidad El Rosario	2019	80



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-may-2024

Fecha Validación: 07-may-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Retos jurídicos , técnicos y terapéuticos de la	Universidad Nacional de Colombia	2017	16
Homeopatía para químicos farmacéuticos	Universidad Nacional de Colombia	2012	40

DOMINIO DE 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
inglés			X			X			X
francés		X				X	X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secraca_fcbog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 9 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias	DIRECCIÓN Cra 30 # 45-03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Droguerías y Farmacias Cruz Verde	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD novedadesnomina@cruzverde.com.co	
TELÉFONOS 3133994453	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 4 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 8 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Química Farmacéutica Senior	DEPENDENCIA Subgerencia Farmacéutica	DIRECCIÓN Cra 12 # 96-32	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-may-2024

Fecha Validación: 07-may-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional de Estupefacientes	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fne@minsalud.gov.co
TELÉFONOS 3305010	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 7 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Control y Fiscalización	DIRECCIÓN Cra 92 17B48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo nacional de Estupefacientes	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fne@minsalud.gov.co
TELÉFONOS 3305010	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Control y Fiscalización	DIRECCIÓN Cra 92 17B48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional de Estupefacientes	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fne@minsalud.gov.co
TELÉFONOS 3331088	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 7 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Control y Fiscalización	DIRECCIÓN Cra 92 No 17 B 48	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 07-may-2024

Fecha Validación: 07-may-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Santa Marta Golden Hemp	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tatiana.sanchez@avicanna.com	
TELÉFONOS 3207159402	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO Quality Assurance Coordinator	DEPENDENCIA Laboratorio	DIRECCIÓN Cra 1 No 22 - 58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SPI AMERICAS S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@spiamericas.com	
TELÉFONOS 3138716142	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Profesional en Asuntos Regulatorios	DEPENDENCIA Regulatorios	DIRECCIÓN Calle 123 7 - 51	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	1	11
Pública	1	7
Total	3	7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 07-may-2024

Fecha Validación: 07-may-2024

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 07-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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