



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES	NOMBRES MELISSA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1024521508	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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 bachiller academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2014

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	MAESTRÍA EN GESTIÓN DE PROCESOS PSICOSOCIALES	11 2024	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES	3 2022	1024521508
Universitaria	8	X	TRABAJO SOCIAL	9 2021	1024521508

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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

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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 7 AÑO 2026		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO CONTRATO 2486-2026	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL	DIRECCIÓN Calle 70 Sur # 34-05	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdi.cbolivar@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 7799280	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2026		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO CONTRATO 400-2026	DEPENDENCIA subsidio C	DIRECCIÓN Diagonal 62 Sur # 20F - 20	

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

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 Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 12 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 5 AÑO 2026		
CARGO O CONTRATO 14322-2025	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL		DIRECCIÓN Calle 70 Sur # 34-05		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 2 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 2394-2025	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL		DIRECCIÓN Calle 70 Sur # 34-05		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 1 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 6771-2024	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL		DIRECCIÓN Calle 70 Sur # 34-05		

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

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 de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co			
TELÉFONOS 7799280		FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 6 AÑO 2024				FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 8 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO Contrato 756-2024		DEPENDENCIA subsidio C				DIRECCIÓN Diagonal 62 Sur # 20F - 20			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co			
TELÉFONOS 7799282		FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 2 AÑO 2024				FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 5 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO Contrato 002-2024		DEPENDENCIA SubsidioC/ Apoyos economicos				DIRECCIÓN Diagonal 62 Sur # 20F - 20			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN NUEVA GENERACIÓN DE CONQUISTA NGC.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Fundacionngc@gmail.com			
TELÉFONOS 3118370397		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2024				FECHA DE RETIRO DIA 8 MES 10 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social		DEPENDENCIA Sede				DIRECCIÓN CLL 81 G BIS SUR N° 18 – 38			

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

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 de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co		
TELÉFONOS 7799280	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2024		
CARGO O CONTRATO Contrato 344-2023	DEPENDENCIA subsidio C		DIRECCIÓN Diagonal 62 Sur # 20F - 20		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co		
TELÉFONOS 7799280	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 2 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO Contrato 650-2022	DEPENDENCIA subsidio C		DIRECCIÓN Diagonal 62 Sur # 20F - 20		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN NUEVA GENERACIÓN DE CONQUISTA NGC.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Fundacionngc@gmail.com		
TELÉFONOS 3118370397	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 9 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 11 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO TRABAJO SOCIAL	DEPENDENCIA GESTION SOCIAL		DIRECCIÓN CLL 81 G BIS SUR N° 18 – 38		

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

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 Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 3 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 6 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativos	DEPENDENCIA Apoyos Economicos		DIRECCIÓN Calle 70 sur N° 34-05		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 1 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO tecnico administrativo	DEPENDENCIA apoyos economicos		DIRECCIÓN Calle 70 Sur # 34-05		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Desarrollo Económico		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@desarrolloeconomico.gov.co		
TELÉFONOS 3693777	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 2 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 5 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO TECNICO	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DESARROLLO		DIRECCIÓN Carrera 10 No. 28-49		

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

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 FUNDACION NUEVA GENERACION DE CONQUISTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionngc@gmail.com	
TELÉFONOS 3118370397	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO auxiliar administrativo	DEPENDENCIA gestion social	DIRECCIÓN CALLE 81 G BISN° 18-38	

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	5	7
Pública	5	3
Total	9	9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 23-sep-2026

5

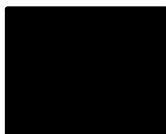
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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. - 15-sep-2026

Ciudad y fecha del diligenciamiento



Firma electrónica:

MELISSA GOMEZ TORRES 15/09/2026 17:43:03

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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: DIANA MARCELA JIMENEZ ROA 23/09/2026 14:31:52

1838765

Documento electrónico: 50416aebfd7913a7061ddea3edc4c0363e5234e45851b7a841913d6e1527b39
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 8