

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO GARCIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ		NOMBRES YIDNEY ISABEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52187421			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ 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 BACHILLER			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1992

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN PROTECCION SOCIAL	3	2021	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS	9	2007	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA DE SALUD	12	2001	

## SELECCIÓN DE TALENTOS COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767

**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

### 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	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
	APROBADOS	SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN	10	2000	
Universitaria	8	X		ENFERMERIA	2	1997	01288

### 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

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Personería de Bogotá D.C.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> dtalentohumano@personeriabogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013820450	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 16 MES 1 AÑO 2024		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
<i>CARGO O CONTRATO</i> Personero Delegado	<i>DEPENDENCIA</i> Personería Delegado Sector Salud	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 7 #21-24	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Personería de Bogotá D.C.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> dtalentohumano@personeriabogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3820450	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 14 MES 2 AÑO 2023		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 15 MES 1 AÑO 2024
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor	<i>DEPENDENCIA</i> Coordinación de Prevención y control a la	<i>DIRECCIÓN</i> Carre 7 N° 21-24	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Capital Salud Entidad Promotora de Salud del Régimen Subsidiado SAS	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerenciageneral@capitalsalud.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013265410	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 10 AÑO 2022		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 13 MES 2 AÑO 2023
<i>CARGO O CONTRATO</i> Director Atención al Usuario	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección Atención Al Usuario	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 69 # 47-26	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Salud y Protección Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> jzapata@minsalud.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013305000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 21 MES 9 AÑO 2020		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 8 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor despacho Viceministro de Salud	<i>DEPENDENCIA</i> Viceministerio de Salud Publica	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 #32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@subrednorte.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3499080	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 20 MES 10 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 3 AÑO 2020
<i>CARGO O CONTRATO</i> GERENTE	<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 66 No. 15 41	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@subredcentrooriente.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3023405561	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 2 MES 5 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 20 MES 10 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR	<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA	<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 34 No 5-43	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@hospitalfontibon.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 4860033	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 16 MES 5 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 3 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 104#20C-21	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@hospitalfontibon.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 4860033	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 17 MES 6 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 3 AÑO 2012
<i>CARGO O CONTRATO</i> GERENTE	<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 104 NO 20C 21	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 14 MES 3 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 15 MES 6 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> 168/2008	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION SALUD PUBLICA	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 32#12-81	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 26 MES 2 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 9 MES 2 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> 37/2007	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION SALUD PUBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 32#12-81
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 9 MES 8 AÑO 2006		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 23 MES 2 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> 643/2006	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION SALUD PUBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 32#12-81
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 2 AÑO 2006		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 7 AÑO 2006
<i>CARGO O CONTRATO</i> 244/2006	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION DE DESARROLLO DE		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 32 # 12-81

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 24 MES 10 AÑO 2005		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 26 MES 1 AÑO 2006
<i>CARGO O CONTRATO</i> 512/2005	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 13 NO. 32 69

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> fdlsancristobal@gobiernobogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3636660	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 28 MES 1 AÑO 2005		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 10 AÑO 2005
<i>CARGO O CONTRATO</i> 008/2005	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA PLANEACION FDL		<i>DIRECCIÓN</i> Av 1 Mayo 1-40

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> alcaldiasancristobal@bogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3636660	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 12 MES 5 AÑO 2004		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 12 MES 1 AÑO 2005
<i>CARGO O CONTRATO</i> 023 -2004	<i>DEPENDENCIA</i> Planeacion		<i>DIRECCIÓN</i> Av 1 Mayo 1.40

## SELECCIÓN DE TALENTOS COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> talentohumano@gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 2091480	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1 MES 10 AÑO 1999		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 22 MES 9 AÑO 2003
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Especializado	<i>DEPENDENCIA</i> Salud Pública		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 20 Sur 8a 22

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Hospital San Vicente de Paul	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Paipa		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@hospitalsanvicentepaulpaipa.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7850110	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 22 MES 4 AÑO 1997		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 15 MES 7 AÑO 1998
<i>CARGO O CONTRATO</i> Enfermera SSO	<i>DEPENDENCIA</i> departamento Enfermería		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 20#21-37

### 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	0	0
Pública	23	11
Total	23	11



**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 18767

**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**Fecha postulación** 15/02/2024 08:42:25