

**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:** 19009  
**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** 16/02/2024 09:10:14

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO CORTES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARTINEZ			NOMBRES ARIEL EMILIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79534835				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 79534835 D.M 38						

**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 Académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1987

**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		Maestría en Administración y Dirección de Servicios Sanitarios	11	2010	
Maestría	6	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	6	1999	
Universitaria	12	X		MEDICINA	6	1996	79534835

## 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:** 19009  
**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** 16/02/2024 09:10:14

### 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 TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
	SI	NO	MES		AÑO		
Universitaria	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	11	1994	1234311-7

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Doctorado en Epidemiología y Salud Pública	Universidad Rey Juan Carlos	2017	1200

### 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

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:** 19009  
**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** 16/02/2024 09:10:14

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> Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	<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> disan.inversion@policia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5804400	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 11 MES 9 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 10 MES 9 AÑO 2021
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor Director Sanidad	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección Sanidad	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 44 No 50 51	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Compensar	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> lvalenciap@compensar.com
<i>TELÉFONOS</i> 6014280666	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 9 MES 4 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 7 MES 10 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente de cohorte	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia de salud	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 69 No 49A 73	

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> radicacionmedios electronicos@subredcentrooriente.
<i>TELÉFONOS</i> 3282828	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 17 MES 1 AÑO 2001		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 11 MES 11 AÑO 2004
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<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:** 19009

**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** 16/02/2024 09:10:14

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	9	5
Pública	6	9
Total	16	3