

	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 ALTURE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) REALES	NOMBRES ROSA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1143326979	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO		PAÍS Colombia
D.M.		

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

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: Bachiller Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO	
										MES 12	AÑO 2004	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto 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	
UN	10	X		BACTERIOLOGIA	06	2010	85-214/25/02/2011
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD	09	2014	NO APLICA
MG	2		X	MAESTRIA EN CIENCIAS BASICAS BIOMEDICAS			

ESPECÍFIQUE 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

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 Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ofidna_juridica@uninorte.edu.co		
TELÉFONOS (5) 3509509	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA LABORATORIO ENF. TROPICALES		DIRECCIÓN KM 5 VÍA PUERTO COLOMBIA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@barranquilla.gov.co		
TELÉFONOS 3793333	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

13/5/2020

Hoja de vida del funcionario

BACTERIOLOGA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN		SECRETARÍA DE SALUD		CALLE 34 #43-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANQUILLA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD siviglacrue@barranquilla.gov.co		
TELÉFONOS 3399500	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGA DE APOYO A LA VIG BACTERIOLOGA DE APOYO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EP	DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		DIRECCIÓN CL 34 • 43-31 5 PISO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANQUILLA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD siviglacrue@barranquilla.gov.co		
TELÉFONOS 3399500	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGA DE APOYO A LA VIG BACTERIOLOGA DE APOYO A LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGI	DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		DIRECCIÓN CL 34# 43-31 PISO 5		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD siviglacrue@barranquilla.gov.co		
TELÉFONOS 3399500	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 04 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGA DE VIGILANCIA EPI BACTERIOLOGA DE APOYO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EP	DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		DIRECCIÓN CL 34 #43-31 5º PISO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD RED SALUD CASANARE ESE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Casare	MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@redsaludcasanare.gov.co		
TELÉFONOS (8) 6324018	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 02 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGA PROFESIONAL EN BACTERIOLOGIA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO		DIRECCIÓN		

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 50, 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 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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co