



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>BURGOS</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>MARTINEZ</b>	NOMBRES <b>EDUARDO ANTONIO</b>
SEXO <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> F		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DIRECCIONAL <input checked="" type="checkbox"/> Calle		1
PAÍS		
MUNICIPIO		
TELÉFONO		ahoo.es

**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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11		
										X	MES	11
											ANO	1975

**EDUCACION 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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO		
UN	12	X		MEDICO Y CIRUJANO	12	1981	1	10033
ES	10	X		MEDICINA INTERNA + CARDIOLOGIA	02	1989	9	10033

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**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 <b>IMAT - ONCOMEDICA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CORDOBA</b>	MUNICIPIO <b>MONTERIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>hojasdevida@imat.oncomedica.com</b>	
TELÉFONOS <b>034 7854344</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADOR</b>	DEPENDENCIA <b>CARDIOLOGIA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 6 72-34</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HOSPITAL SAN JERONIMO</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CORDOBA</b>	MUNICIPIO <b>MONTERIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>Pbx 7854344</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO <b>CARDIOLOGO</b>	DEPENDENCIA <b>CARDIOLOGIA - HOSPICARDIO</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 14 #22-200</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>HOSPITAL CENTRAL MILITAR</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3-486868</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1989"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO <b>2-2 25 - SERVIDOS MISIONAL EN SANIDAD MILITAR</b>	DEPENDENCIA <b>SANIDAD MILITAR</b>	DIRECCIÓN <b>TRANSVERSAL 3 #49-02</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6865000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO <b>CARDIOLOGO</b>	DEPENDENCIA <b>CARDIOLOGIA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA III #159 A -61</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.