

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

Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MELO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZAMBRANO		NOMBRES RIGOBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C * C.E PAS No. 98333941			SEXO F M *	NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE *		NÚMERO 98333941	D.M 23
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 27	MES 08	AÑO 1972	PAÍS	DEPTO
PAÍS	Colombia		TELÉFONO	EMAIL gerencia@cehani.gov.co	
DEPTO	Nariño				
MUNICIPIO	EL TAMBO				

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		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÁCNICA), 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		MEDICINA	06	2005	
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD PUBLICA	12	2009	

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 Centro de Habilitación del Niño		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Médico Especialista	DEPENDENCIA Administración			DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD alcaldía municipal el peñol		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO EL PEÑOL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3135707810	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Alcalde	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN parque principal			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E SAN JUAN BOSCO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO LA LLANADA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011			