

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA		 ESE HOSPITAL San Rafael Tunja Página 1 de 1
Código: TH-F-45	FORMATO	
Versión: 00	VERIFICACION REQUISITOS HOJA DE VIDA Y HABILITACION	

Nombre del Aspirante: _____

Oficio al que aspira: _____

REQUISITOS HOJA DE VIDA	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
HOJA DE VIDA FORMATO DAFP (Según circular externa conjunta 004 de 2003 del DAFP y el Archivo General de la Nación)				
FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS(Circular externa 002 de 2014 del DAFP)				
Fotocopia de Cédula ampliada al 150%				
Fotocopia Libreta Militar ampliada al 150%				
Consulta de Antecedentes Judiciales, Fiscales y Disciplinarios (Teniendo en cuenta que ninguna persona esta obligada a presentar este documento, la institución debe consultar en línea dichos antecedentes).				
Registro Único Tributario RUT (Este documento es requerido en caso de ser contratado directamente por la Institución, teniendo en cuenta que para contratar con el estado es indispensable este soporte).				
Carne de vacunas (triple viral, tétano, Hepatitis B)				
Curso de soporte vital básico (BLS Y ACLS)				
SOPORTES DE EDUCACIÓN FORMAL				
Título Bachiller Y/o Acta de Grado				
Título de Técnico y Acta de grado				
Título Profesional y Acta de grado				
Título Especialista y Acta de grado				
Tarjeta Profesional				
Resolución para ejercer				
Inscripción Departamental				
SOPORTES DE EDUCACION NO FORMAL				
Relacionar Cursos / Talleres / Congresos / Diplomados				
SOPORTES DE EXPERIENCIA (Solo si la tiene)				
Copia de Certificaciones Laborales las cuales deben cumplir los siguientes requisitos: * Debe ser expedida en papel membreteado * Debe registrar su nombre y número de identificación * Debe describir el cargo desempeñado y funciones realizadas * Debe especificar tiempo laborado o mínimo registrar fecha de inicio y finalización. * Debe estar debidamente firmada * Debe registrar nombre del jefe inmediato, teléfonos y dirección de la empresa. * Deben estar organizados del empleo más nuevo al más antiguo.				
VERIFICACION DE COORDINACION DE PROCESO				

Revisó. Nombre: _____
Cargo: Técnico Administrativo

Verificó. Nombre: _____
Cargo: Coordinador Talento Humano

OBSERVACIONES
Revisión de hoja de vida NOTA: Verificada la Hoja de vida se puede evidenciar que.....