



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEP:



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Payares	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ramirez	NOMBRES Karelys Julieth	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 1065824111		GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO D.M.	
SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
FECHA	DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1996"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
PAÍS	COLOMBIA	CALLE 16A OESTE nullB 25 manzana B CASA 25 doña miriam	
DEPTO	SANTANDER	PAÍS	COLOMBIA
MUNICIPIO	BUARAMANGA	MUNICIPIO	VALLEDUPAR
		TELÉFONO	3113174076
		EMAIL	karelyspayares@gmail.com

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																
PRIMARIA							SECUNDARIA			MEDIA		TÍTULO OBTENIDO			BASICA SECUNDARIA	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	FECHA DE GRADO		
														2011		

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	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	06	2021	
PREGRADO	10	X		MICROBIOLOGIA	12	2017	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	NO. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS			TERMINACIÓN	
			SI	NO	DIPLOMADO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA			MES	AÑO
POLITECNICO SUPERIOR DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X					09	2019

4

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Dia	01	Mes	01	Año	2026	Dia	28	Mes	01	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Dia	01	Mes	01	Año	2025	Dia	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	08	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16 17 141						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141 SANTANA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	07	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141 santana						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	07	Mes	10	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN EPIDEMIOLOGIA		DEPENDENCIA AREA DE EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 16C 17 141 SANTANA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDO INDIGENAS CESAR Y GUAJIRA - DUSAKAWIEPSI				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	16	Mes	08	Año	2021	Día	17	Mes	05	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SALUD		DEPENDENCIA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 8 17-17 PONTEVEDRA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5712339		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	14	Mes	05	Año	2020	Día	14	Mes	08	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE		DEPENDENCIA AFILIACION Y ASEGURAMIENTO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 16C 17 141 SANTANA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5842472		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	31	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CIENTIFICO		DEPENDENCIA AREA DE INVESTIGACIONES					DIRECCIÓN DIAGONAL 21 29 56						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	Mes:	Año:			Día:	Mes:	Año:				
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS DE INHABILIDAD E INCAPACIDAD 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 5o, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Valledopdr enero- /2026.

Karelys Puyars.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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
APOYOS.

Valledopdr enero 24/36

af

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS