

HOJA DE VIDA – PRÁCTICA ACADÉMICA

UNIVERSIDAD DE ANTIQUIA

I. Información personal								1 191		
Primer apellido:	Segundo apellido:									
Orozco	Restrepo									
Nombre completo:			1	Sexo:				0	-	
Pamela		NA STATE OF		Masculino	Femenino	X		-	-	
Documento de identificación:	Municipio de expedición: I	e 	Departamento de expedición:							
CC 🗵 CE 🗌 PASAPORTE 🗌	Envigado	1	Antioquia		compensation					
Fecha de Día: Mes:	Año: País d	le expedición:		Libreta militar: Númo					DM	
vencimiento, solo para CE y dd. mm. Pasaporte	aaaa País	S.		1ª. Clase	2ª. Clase	Núr	nero).		
Lugar o municipio de nacimiento:							Día:	Mes:	Año:	
Itagüí	Antioquia		Color	ombia Fecha de nacimiento:			16	09	1994	
Nacionalidad – País 1:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Naciona	lidad –País 2:						
Colombia			Nacio	onalidad.						
Dirección residencial (carrera, calle, trans	sversal, barrio, urbaniza	ición, apto, etc.):	1	Nú	mero de teléfon	no fijo y	celula	r:		
Calle 46 e sur 38-09 apto 501				31	13670376					
Municipio de residencia:	Correo elec	trónico (e-mail):		I						
Envigado Pamela.orozco@udea.edu.co										
Hijos: Número Estad	do Civil:									
sı□ No 🗵 Número.	Casado(a) Sc	oltero(a) 🗵 Unio	ón Libre 🗆	Divorciado	o(a) D Viud	do(a)] 9	Separado(a) 🔲	
II. Perfil profesional en	formación – consi	ultar programa	académi	co haciendo	clic <u>AQUÍ</u>					
La comunidad universitaria d	le la Facultad de	Medicina de	la Unive	ersidad de	Antioquia a	aspira	a fo	rmar e	excelentes	
médicos generales que:					•					
- Sean profesionales íntegros	en el ser y en el l	hacer, autónor	nos, refl	lexivos, crít	icos, que se	pan e	scuc	har, cu	estionar y	
disfrutar.										
- Muestren capacidad de trab	ajar en forma int	erdisciplinaria	para int	ervenir en	el proceso s	alud/	enfe	rmedad	d en el ser	
humano desde la promoción,	prevención, trat	amiento y reh	abilitaci	ón, con el f	in de actua	r com	o ag	entes o	de cambio	
para mejorar la calidad de vida de la comunidad.										
- Propendan a las relaciones democráticas y éticas con las personas y con la sociedad.										
III. Formación académica										
1. Educación su	perior universita	ria								
Semestre (marque una "X" matriculado a				1	/ Escuela / Instit	tuto:				
1º 2º 3º 4º 5º 6º	7º 🔲 8º 🔲 9º	10º X 11º	12º 🔲 1	.30		_•				
				Facult	ad de Medi	cina				
Programa Académico:					Código Progra	ma Acad	démico	o:		
Medicina					804					
2. Educación técnica, tecnológica o tecnológica especializada										
Modalidad académica:		Semestres aprobados:		Institución Educativa donde cursó y aprobó el grado señalado:						
Técnica Tecnológica Tecnológic		Nombre Institución Educativa.								
Mes: Año:	Graduado:	Título obtenido	(o nombre	e del estudio):		Núm	ero de	e tarjeta p	rofesional:	

Nombre del centro de educación continua Restitución Educativa dande lo realizó Duración (h) Año		echa de minación	mm.	aaaa	sı□ No □ Nombre del título.						Número.		
Inglés para adultos			3. Edu	cación Cont	inua (Relacion	e: diplom	nados, cur	sos)					
Nombre del curso o diplomado. Nombre Institución Educativa. Nombre Institución Inst	Nombre del evento de educación continua							Institución Educativa donde lo realizó				Duración (h)	Año
Nombre del curso o diplomado. Educativa. Horas. Afio.	Inglés para adultos										480	2019	
2. Escriba logros reconocimiento que pueda certificar. 3.	Nombre del curso o diplomado.										Horas.	Año.	
2. Escriba logros reconocimiento que pueda certificar. 3. 4. V. Idiomas (Marque con un X el nivel R: regular; B: blen, MB: muy blen) Lengua:													
2. Escriba logros reconocimiento que pueda certificar. 3.	IV	. Log	ros, reco	nocimiento	s laborales	y/o ac	adémic	os o publi	cacione	es (Relacione	e informac	ión que pueda d	certificar)
3. 4. V. Idiomas (Murque con un PC el nivel R: regular; B: blen; MB: muy blen) Lengua:	1.	Escrib	a logros	reconocin	niento que p	oueda	certific	ear.					
3. 4. V. Idiomas (Murque con un PC el nivel R: regular; B: blen; MB: muy blen) Lengua:	2.	Escrib	a logros	reconocin	niento que p	oueda	certific	ear.					
Lengua: Lo Lee: Lo escribe: Lo habla: Observaciones: Inglés Bien Bien Bien Elija un elemento. VI. Experiencia laboral (diligenciada en estricto orden cronológico, iniciando con su último empleo o servicio prestado) Para el diligenciamiento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos: 01. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período. 02. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista. 03. Justa causa por parte del empleador por más de 120 días. 05. Cese de actividades del empleador por más de 120 días. 06. Abandono del cargo. Dirección: Municipio Departamento Pública Privada Privada Dirección: Municipio Departamento País Causa de retiro: Dirección: Municipio Departamento País Causa de retiro: Dirección: Municipio Departamento País Tiempo de dedicación: Causa de retiro: Causa de retiro: Pública Privada Dirección: Número de teléfono: Pública Privada Dirección: Número de dedicación: Causa de retiro:	3.				1 1	-							
Lo Lee: Lo escribe: Lo habla: Observaciones: Inglés Bien B	4.												
Lo Lo Lee:	V	. Idio	mas (Mai	rque con un "X"	el nivel R: regula	ar; B: bieı	n; MB: mu	y bien)					
Bien	Leng						1		Lo ha	ıbla:	Observa	aciones:	
Elija un elemento. VI. Experiencia laboral (diligenciamento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos: O1. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período. O2. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista. O3. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratista. O3. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratista. O4. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo. O5. Cese de actividades del empleador por más de 120 días. O6. Abandono del cargo. A Empresa: Sector: Número de teléfono: Pública Privada Día: Mes: Año: Fecha de ingreso Pública Privada Día: Mes: Año: Fecha de retiro Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Número de teléfono: Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Número de teléfono: Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Número de teléfono: Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Tiempo Día: Mes: Año: Mes: Añ	Ingl	és							Bien	1			
VI. Experiencia laboral (diligenciada en estricto orden cronológico, iniciando con su último empleo o servicio prestado) Para el diligenciamiento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos: 01. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período. 02. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista. 03. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratista. 04. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo. 05. Cese de actividades del empleador por más de 120 días. 06. Abandono del cargo. 10. Jubilación o pensión por invalidez. 11. Renuncia voluntaria. 12. Por mutuo acuerdo. A. Empresa: Sector: Número de teléfono: Pública Privada Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dirección: Municipio Departamento Medio Parcial Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Dirección: Municipio Departamento País B. Empresa: Sector: Número de teléfono: Pública Privada Dirección: Número de teléfono: Pública Mes: Año: Fecha de retiro: Dirección: Número de teléfono: Pública Mes: Año: Mes: Año: Número de teléfono: Pública Mes: Número de teléfono: Mesio Mes: Año: Número de teléfono: Mesio Mes: Año: Mes: Año: Mes: Año: Mesio Mesi	Fliia	ıın elem	ento		Fliia un elem	nento	Elija u	n	,				
Para el diligenciamiento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos: 01. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período. 02. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista. 03. Sentencia ejecutoria. 04. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo. 05. Cese de actividades del empleador por más de 120 días. 06. Abandono del cargo. Dirección: Municipio Departamento Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Municipio Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Municipio Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dirección: Municipio Departamento Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dirección: Municipio Departamento Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dirección: Departamento Dia: Mes: Año: Fecha de retiro Dia: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Completo Medio Parc	_			1.1									
Pública Privada Pública Privada										unio empieo o	Sel Vicio	n estado j	
Dirección:	02. 03. 04. 05.	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac	ón de la obra a por parte d a por parte d efinitiva del tividades de	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del	nto del p del contr del contr l cargo.	eríodo. atista.	07. 08. 09. 10.	Decisión u Sentencia Revocato Jubilación Renuncia	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria.	el nombra	amiento.	a.
Fecha de ingreso Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Pública Privada Pública Privada Día: Mes: Año: Día: Mes: Año: Departamento Departamento País Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: Completo Medio Parcial Día: Mesio Día: Mesio Día: Mesio Día: Mesio Día: Mesio Día: Día:	02. 03. 04. 05. 06.	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono	ón de la obra a por parte d a por parte d efinitiva del tividades de	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del	nto del p del contr del contr l cargo.	eríodo. atista.	07. 08. 09. 10.	Decisión u Sentencia Revocato Jubilación Renuncia	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo.	el nombra	amiento.	
Recha de ingreso retiro de servicio Completo Medio Parcial Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Causa de retiro: B. Empresa: Sector: Número de teléfono: Pública Privada Pública Pri	02. 03. 04. 05. 06.	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono	ón de la obra a por parte d a por parte d efinitiva del tividades de	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del	nto del p del contr del contr l cargo.	eríodo. atista.	07. 08. 09. 10.	Decisión u Sentencia Revocato Jubilación Renuncia	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector:	el nombra	nmiento. Número	
Recha de ingreso retiro de servicio Completo Medio Parcial Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Causa de retiro: B. Empresa: Sector: Número de teléfono: Pública Privada Pública Pri	02. 03. 04. 05. 06.	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa:	ón de la obra a por parte d a por parte d efinitiva del tividades de	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del r más de 120 día:	nto del p del contri del contr l cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública	el nombra	nmiento. Número da	
Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: B. Empresa: Sector: Número de teléfono:	02. 03. 04. 05. 06.	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa:	ón de la obra a por parte d a por parte d efinitiva del tividades de	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del r más de 120 día:	nto del p del contri del contr l cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocatoi Jubilación Renuncia Por mutur	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública	el nombra r invalidez	Número da País	
B. Empresa: Dirección: Municipio Departamento País	02. 03. 04. 05. 06. A. Er	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa:	ón de la obra a por parte c a por parte c efinitiva del tividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: N	nto del p del contri del contri cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública	el nombrar invalidez	Número da País de dedicación:	de teléfono:
Pública Privada Pública Privada Privada	02. 03. 04. 05. 06. A. Er	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción:	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: M Fecha de retiro	nto del p del contri del contri cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública	el nombrar invalidez	Número da País de dedicación:	de teléfono:
Dirección: Municipio Departamento País Fecha de ingreso Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: de servicio Completo Medio Parcial	02. 03. 04. 05. 06. A. Er	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción:	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: M Fecha de retiro	nto del p del contri del contri cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública	el nombrar invalidez	Número da País de dedicación:	de teléfono:
Fecha de ingreso Día: Mes: Año: Fecha de retiro Día: Mes: Año: Tiempo de dedicación: de servicio Completo Medio Parcial	O2. O3. O4. O5. O6. A. Eri Fech ingi	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción: bia de preso co desempeí	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: M Fecha de retiro	nto del p del contri del contri cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública [mento	el nombrar invalidez	Número da País de dedicación: to Medio	de teléfono: Parcial ausa de retiro:
ingreso retiro de servicio Completo Medio Parcial	O2. O3. O4. O5. O6. A. Eri Fech ingi	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción: bia de preso co desempeí	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: M Fecha de retiro	nto del p del contri del contri cargo. s.	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública [mento Sector:	el nombra r invalidez Privac Tiempo Comple	País de dedicación: to Medio Ca Número	de teléfono: Parcial ausa de retiro:
ingreso retiro de servicio Completo Medio Parcial	O2. O3. O4. O5. O6. A. Err Fechings Carg	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción: Día reso po desempei	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: N Fecha de retiro esarrollada:	nto del p del contri del contri cargo. s. Municipio	eríodo. atista. ratante. Mes:	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa empo de rvicio	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública Sector: Pública Pública	el nombra r invalidez Privac Tiempo Comple	País de dedicación: to Medio Ca Número da	de teléfono: Parcial ausa de retiro:
ingreso retiro servicio Completo Medio Parcial	O2. O3. O4. O5. O6. A. Err Fechings Carg	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción: Día reso po desempei	ón de la obra a por parte o a por parte o efinitiva del ctividades de del cargo.	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: N Fecha de retiro esarrollada:	nto del p del contri del contri cargo. s. Municipio	eríodo. atista. ratante. Mes:	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa empo de rvicio	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública Sector: Pública Pública	el nombra r invalidez Privac Tiempo Comple	País Número da	de teléfono: Parcial ausa de retiro:
Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: Causa de retiro:	O2. O3. O4. O5. O6. A. Err Fechings Carg Direct Fech	Justa causa Justa causa Clausura d Cese de ac Abandono mpresa: cción: Día reso po desempei mpresa:	ón de la obra a por parte o a por parte o lefinitiva del ctividades de del cargo. : Mes:	a; plazo del cont del empleado o i del trabajador o establecimiento d empleador poi	rato; o vencimie incumplimiento o o supresión del r más de 120 día: M Fecha de retiro esarrollada:	nto del p del contri del contri cargo. s. Municipio	eríodo. atista. ratante.	07. 08. 09. 10. 11. 12.	Decisión u Sentencia Revocator Jubilación Renuncia Por mutur Departa empo de rvicio	ejecutoria. ria o nulidad d o pensión por voluntaria. o acuerdo. Sector: Pública Sector: Pública Pública	el nombra r invalidez Privac Tiempo Comple	País Número da País de dedicación: to Medio Ca Número da País de dedicación:	de teléfono: Parcial ausa de retiro: de teléfono:

C. Empres	a:								Secto	or:	i	Número de to	eléfono:			
									Púł	olica 🗌	Privada					
Dirección:				Mı 	unicipio			Depa	rtamento		País 					
	Día:	Mes:	Año:	<u> </u>	Día:	Mes:	Año:	Tiempo		Tiempo de dedicación:						
Fecha de ingreso				Fecha de retiro				de servicio		Completo Medio Parcial						
Cargo des	empeñad	l do; contrato d	actividad des	arrollada:	1	1	1	3el Vicio		Causa de retiro:						
VII.			rticulares	(Relaciones act	ividades	que haya	a o esté d	esarrollando	o que acum	nulen sem	anas de serv	icio que pueda	certificar			
		e actividad	inar administr	ativo a otros j	Fr	npresa o	a o Entidad				Sector	Tiempo	Tiempo de servicio			
	Cluse u						Littlada			Públic	o Privado	No. Años	No. Meses			
												1				
VIII.	Cono	cimiontos	dostroza	s o habilida	dos (s											
	escenar	io de práctica	a, Ejemplo: tra	bajo en equipo,	comunic	cación int	erperson	al, liderazgo	o, habilidad	les técnic	as, etc.)					
				•						•	•		sentido de			
													labor está motivación			
				ndo un am					<u>'</u>		, 					
				Prácti	cas Ac	adémi	cas Un	idad Aca	démica							
Nombre C	oordinad	lor de Práctic	as Académicas	del Programa <i>i</i>	Académi	co:										
Número d	e teléfon	o fijo y celula	nr:				Correo electrónico (e-mail):									
				icó que todos												
				o, que se enti ntratar o labo						ngo ning	una inhabil	idad o incom	patibilidad de			
		zco Restr	еро													
CC 103	37636	838								1	26	-I - 2020				
		Firma v ni	ímero de id	entificación			-		Envig	Envigado, enero 26 de 2020 Ciudad y fecha						
		i ii iiia y iil	aniero de la	enuncacion							Ciuudu	y ieciia				