



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**



I. DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO Piratoba		SEGUNDO APELLIDO Hernández			NOMBRES Blanca Nieves		
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL <input type="checkbox"/> EXTRANJ <input type="checkbox"/>		PAIS EXTRANJERO		DOC. DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES CC <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NÚMERO	
LIBRETA MILITAR CLASE 1A <input type="checkbox"/> 2A <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NÚMERO	
LUGAR DE NACIMIENTO – MUNICIPIO				DEPARTAMENTO		PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO

II. FORMACIÓN ACADÉMICA											
1. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).											
MODALID. ACADÉM.	*SEMEST. APROBAD.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		SI	NO			MES	AÑO				
UN	10	X		Enfermera	Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	3	1	9	9	3	00959
ES	2	X		Especialista en Administración en servicios de salud	Universidad Industrial de Santander	6	2	0	0	0	
MG	4	X		Magister en enfermería con énfasis en cuidado al paciente crónico	Universidad Nacional de Colombia	3	2	0	1	1	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**

APELLIDOS Y NOMBRES: Piratoba Hernández Blanca Nieves	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 2 de 7
---	----	----	--------	------	-----	---------------

2. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CURSOS, DIPLOMADOS, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR.

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO			
Curso básico de simulación clínica	Universidad Nacional de Colombia	24	2	0	2	1
Diplomado Educación en Ciencias de la Salud: Énfasis en Didáctica y Evaluación.	Vicedecanatura Académica Grupo de Apoyo Pedagógico y Formación Docente Facultad de Medicina Sede Bogotá.	113	2	0	2	0
Ciclo de talleres diseño curricular	Unidad de Transformación Pedagógica Dirección Académica Sede Bogotá -Universidad Nacional de Colombia	20	2	0	2	0
Plataformas de Aprendizaje en línea - Classroom	Red Nacional Academia de Tecnología-Renta	2	2	0	2	0
III simposio Latinoamericano en Mejores prácticas para la prevención del daño de la piel	Sipiela Colombia -Acofaen	8	2	0	1	8
V Encuentro internacional de formación Avanzada en Enfermería	Facultad De Enfermería Universidad Nacional De Colombia-Sede Bogotá Facultad De Enfermería Universidad De Antioquia Asociación Colombiana De Facultades Y Escuelas De Enfermería - Acofaen	14	2	0	1	8
VI Seminario de Formación Docente	Dirección Académica- Universidad Nacional de Colombia		2	0	1	5

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES:

Publicaciones

Compassionate Practices for Nurse Managers in Colombia. *Aquichan*

2022-06-08 | journal-article. DOI: [10.5294/aqui.2022.22.2.3](https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.2.3)

Prácticas de la compasión para enfermeras administrativas en Colombia. *Aquichan*

2022-05-13 | journal-article. DOI: [10.5294/aqui.2022.22.2](https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.2) Part of ISSN: [2027-5374](https://doi.org/10.15446/2022.22.2) Part of ISSN: [1657-5997](https://doi.org/10.15446/2022.22.2)

Enactment of compassionate leadership by nursing and midwifery managers: results from an international online survey *BMJ Leader*

2021-09-27 | journal-article. DOI: [10.1136/leader-2020-000385](https://doi.org/10.1136/leader-2020-000385). Part of ISSN: [2398-631X](https://doi.org/10.1136/leader-2020-000385)

Percepción de los padres acerca del estado de salud y bienestar de sus hijos adolescentes de 15 a 18 años *MedUNAB*

2021-08-20 | journal-article. DOI: [10.29375/01237047.3738](https://doi.org/10.29375/01237047.3738) Part of ISSN: [2382-4603](https://doi.org/10.29375/01237047.3738). Part of ISSN: [0123-7047](https://doi.org/10.29375/01237047.3738)

The Importance of Being a Compassionate Leader: The Views of Nursing and Midwifery Managers From Around the World *Journal of Transcultural Nursing*

2021-04-26 | journal-article. DOI: [10.1177/10436596211008214](https://doi.org/10.1177/10436596211008214) Part of ISSN: [1043-6596](https://doi.org/10.1177/10436596211008214). Part of ISSN: [1552-7832](https://doi.org/10.1177/10436596211008214)

Obstacles to compassion-giving among nursing and midwifery managers: an international study *International Nursing Review*

2020-12 | journal-article. DOI: [10.1111/inr.12611](https://doi.org/10.1111/inr.12611). Part of ISSN: [0020-8132](https://doi.org/10.1111/inr.12611). Part of ISSN: [1466-7657](https://doi.org/10.1111/inr.12611)

Trayectoria de la Investigación de La Facultad De Enfermería Hechos y Realidades *Grupo de Cuidado Cultural de la Salud: Aportes a la Enfermería Transcultural.*

2018-10-30 | book-chapter. AUTHENTICUSID: [ISBN 978-958-783-512-0](https://doi.org/10.1111/inr.12611)

Validación lingüística del instrumento Health-Related Quality of Life Instrument for Children and Adolescents (kidscreen52 version proxy) en población colombiana. *MedUNAB.* 2016-03-20 | journal-article. DOI: [10.29375/01237047.2577](https://doi.org/10.29375/01237047.2577). Part of ISSN: [2382-4603](https://doi.org/10.29375/01237047.2577). Part of ISSN: [0123-7047](https://doi.org/10.29375/01237047.2577)

"Caracterización sociodemográfica del cuidador familiar de la persona mayor en un localidad de Bogotá –Colombia". *MedUNAB* 2015;18 (1) p. 51-57. ISSN

0123-7047. 2015-07-24 | journal-article

Factores de deserción de los estudiantes en la facultad de enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, durante el periodo:

2009-2010-I 2011 *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica.* 2013-12-31 | journal-article. DOI: [10.31910/rudca.v16.n2.2013.932](https://doi.org/10.31910/rudca.v16.n2.2013.932) Part of ISSN: [0123-4226](https://doi.org/10.31910/rudca.v16.n2.2013.932) Part

of ISSN: [2619-2551](https://doi.org/10.31910/rudca.v16.n2.2013.932)

Validez de constructo y confiabilidad en Colombia del instrumento Soporte social en la enfermedad crónica *Cultura del cuidado*

2013-12-01 | journal-article. DOI: [10.18041/1794-5232/cultrua.2013v10n2.3791](https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2013v10n2.3791) Part of ISSN: [1794-5232](https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2013v10n2.3791)

Confiabilidad del instrumento para medir la habilidad de cuidado de cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en la localidad de Usaquen,

Bogotá *Cultura del Cuidado Enfermería.* 2011-06-02 | journal-article

Investigaciones



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**

APELLIDOS Y NOMBRES: Piratoba Hernández Blanca Nieves	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 4 de 7
---	----	----	--------	------	-----	---------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
 B) PARA DEDICACIÓN: TC = TIEMPO COMPLETO, MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
 C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

- | | | |
|--|---|--|
| 01. TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05. CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DÍAS | 09. REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06. ABANDONO DEL CARGO | 10. JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07. DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11. RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04. CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08. SENTENCIA EJECUTORIADA | 12. POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogota D.C		MUNICIPIO Bogota		DIRECCIÓN Carrera 45 No. 26-85, Edificio Uriel			
TELÉFONOS 316 5000		FECHA DE INGRESO 01 09 2014 DÍA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO 10 10 MESES DÍAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		TIPO DE ACTIVIDAD			



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**

APELLIDOS Y NOMBRES: Piratoba Hernández Blanca Nieves	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 5 de 7
---	----	----	--------	------	-----	---------------

Profesor Tiempo Completo	Departamento de enfermería	ACADÉMICA	<input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/>
--------------------------	----------------------------	-----------	--	--------------------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria Sanitas	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
		<input checked="" type="checkbox"/>	

DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C	DIRECCIÓN Calle 23 # 66-46
------------------------	-------------------------	-------------------------------

TELÉFONOS (601) 5895377	FECHA DE INGRESO 08 01 2013 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 30 08 2014 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 1 7 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
----------------------------	---	--	--	--	---------------------

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Experto en Enfermería Comunitaria	DEPENDENCIA Enfermería	C.R.	TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA <input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input checked="" type="checkbox"/>
---	---------------------------	------	---

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Manuela Beltrán	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
		<input checked="" type="checkbox"/>	

DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá	DIRECCIÓN Avenida Circunvalar # 60-00
------------------------	---------------------	--

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 16 03 2015 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 12 12 2015 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 9 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
-----------	---	--	--	--	---------------------

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Docente investigador	DEPENDENCIA Enfermería	C.R.	TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA <input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>
--	---------------------------	------	--

EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
		<input checked="" type="checkbox"/>	

DEPARTAMENTO Bogotá. D.C	MUNICIPIO Bogotá	DIRECCIÓN Calle 222 # 55 - 37
-----------------------------	---------------------	----------------------------------

TELÉFONOS (60 1) 6684700	FECHA DE INGRESO 01 09 2001 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 30 11 2012 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 11 3 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
-----------------------------	---	--	---	--	---------------------

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Profesora de tiempo completo	DEPENDENCIA Enfermería	C.R.	TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA <input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input checked="" type="checkbox"/>
--	---------------------------	------	---

EMPRESA O ENTIDAD Fundación oftalmológica de Santander	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
		<input checked="" type="checkbox"/>	

DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Floridablanca	DIRECCIÓN AV. El Bosque # 23 - 60.
---------------------------	----------------------------	---------------------------------------

TELÉFONOS 607 7008000	FECHA DE INGRESO 01 12 1994 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 30 08 2001 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 7 8 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
--------------------------	---	--	--	--	---------------------

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Enfermera Hospitalización	DEPENDENCIA Departamento de Enfermería	C.R.	TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	------	--

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**

APELLIDOS Y NOMBRES: Piratoba Hernández Blanca Nieves	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 6 de 7
---	----	----	--------	------	-----	---------------

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	9	10		X		Universidad Nacional de Colombia Fundación oftalmológica de Santander Universidad de ciencias Aplicadas y Ambientales. Fundación Universitaria Sanitas Universidad Manuela Beltran
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	21	4			X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	30	14				

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

--



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS Y
DECANAS
2024 - 2026**

APELLIDOS Y NOMBRES: Piratoba Hernández Blanca Nieves	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 7 de 7
---	----	----	--------	------	-----	---------------

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ____ NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

VII. FIRMA ASPIRANTE

CERTIFICO QUE LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

Original firmado

FIRMA _____