DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

FOTO

I. INFORMACIÓN PERSONAL

- PRIMER APELLIDO
- SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)
- NOMBRES
- **SEXO** F ◯ M ◯
- **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** C.C ◯ C.E ◯ PASAPORTE ◯ OTRO ◯ NÚMERO:
- **NACIONALIDAD** COLOMBIANO ◯ DOBLE NAC. ◯ EXTRANJERO ◯ PAÍS:
- LIBRETA MILITAR 1a ◯ 2a ◯ NÚMERO:
- D.M
- **ESTADO CIVIL** CASADO ◯ SOLTERO ◯ UNIÓN LIBRE ◯ OTRO:
- LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO
- DEPARTAMENTO
- PAÍS
- FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO
- DIRECCIÓN RESIDENCIA
- ESTRATO SOCIOECONÓMICO
- MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
- PAÍS
- TELÉFONO DE CONTACTO
- TIPO DE VIVIENDA FAMILIAR ◯ PROPIA ◯ ALQUILADA ◯
- DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
- MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
- PAÍS
- TELÉFONO DE CONTACTO
- CELULAR
- EMAIL
- EMAIL ALTERNO

II. INFORMACIÓN FAMILIAR

- **NOMBRE ESPOSO (A) O COMPAÑERO (A)**
  PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)
- NOMBRE
- TELÉFONO
- NOMBRE DEL PADRE
- OCUPACIÓN
- TELÉFONO
- NOMBRE DE LA MADRE
- OCUPACIÓN
- TELÉFONO
- HERMANO (A)
- TELÉFONO
- HERMANO (A)
- TELÉFONO

HIJOS NOMBRE COMPLETO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO		
	M	F	DÍA	MES	AÑO

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

❶ EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA (MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO)

- SECUNDARIA
  6 ○ 7 ○ 8 ○ 9 ○ 10 ○ 11 ○
- NOMBRE INSTITUCIÓN DONDE CURSO Y APROBÓ EL GRADO SEÑALADO:
- FECHA DE APROBACIÓN
  MES | AÑO | TITULO OBTENIDO:

❷ EDUCACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA

- MODALIDAD ACADÉMICA
  TÉCNICA ○ TECNOLÓGICA ○
- NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
- SEMESTRES APROBADOS
- FECHA DE TERMINACIÓN
  MES | AÑO
- TITULO OBTENIDO (Como Aparece en el Diploma)
- NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
  N .
- GRADUADO
  SI ○ NO ○

❸ EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA (PREGRADO)

- **A.** NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
- SEMESTRES APROBADOS
- FECHA DE TERMINACIÓN
  MES | AÑO | ULTIMO SEMESTRE
- TITULO OBTENIDO (Como Aparece en el Diploma)
- NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
  N .
- GRADUADO
  SI ○ NO ○
- **B.** NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
- SEMESTRES APROBADOS
- FECHA DE TERMINACIÓN
  MES | AÑO | ULTIMO SEMESTRE
- TITULO OBTENIDO (Como Aparece en el Diploma)
- NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
  N .
- GRADUADO
  SI ○ NO ○

❹ EDUCACIÓN SUPERIOR DE POSTGRADO

- MODALIDAD ACADEMICA ESPECIALIZACIÓN ○
  MAESTRÍA ○ DOCTORADO ○ POST-DOCTORADO ○
- SEMESTRES APROBADOS
- FECHA DE TERMINACIÓN
  MES | AÑO | ULTIMO SEMESTRE
- **A.** NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
- TITULO OBTENIDO (Como Aparece en el Diploma)
- GRADUADO
  SI ○ NO ○
- NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
  N .
- MODALIDAD ACADEMICA ESPECIALIZACIÓN ○
  MAESTRÍA ○ DOCTORADO ○ POST-DOCTORADO ○
- SEMESTRES APROBADOS
- FECHA DE TERMINACIÓN
  MES | AÑO | ULTIMO SEMESTRE
- **B.** NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
- TITULO OBTENIDO (Como Aparece en el Diploma)
- GRADUADO
  SI ○ NO ○
- NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
  N .

❺ EDUCACIÓN NO FORMAL (Relacione: Capacitación del Sena, Cursos, Diplomados, estudios de educación no formal, simposios, talleres y demás estudios que pueda certificar.)

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN QUE LO AFRECÓ	HORAS	AÑO

6 IDIOMAS *(Especifique los Idiomas DIFERENTES al ESPAÑOL que LEE, HABLA O ESCRIBE, en forma R: regular, B: Bien, MB: muy bien.)*

		LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			
IDIOMA	INSTITUCIÓN	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	OBSERVACIONES

7 PRODUCCIÓN INTELECTUAL *(Tipo de producción: libros, textos universitario, ensayos, ponencias en eventos científicos, obras artísticas, inventos, diseños, desarrollos tecnológicos, artículos en revistas científicas, otros según la especificidad del área del conocimiento.)*

TIPO	TITULO	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	FECHA DE PUBLICACIÓN

IV. EXPERIENCIA LABORAL

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
B) PARA DEDICACIÓN: TC= TIEMPO COMPLETO MT= MEDIO TIEMPO TP= TIEMPO PARCIAL OD= OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)

EMPRESA O ENTIDAD | CARGO DESEMPEÑADO

JEFE INMEDIATO | FECHA DE INGRESO (DÍA | MES | AÑO) | TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS | MESES | DÍAS)

DEDICACIÓN TC ○ MT ○ TP ○ OD ○ | ESPECIFIQUE "OD" | FECHA DE RETIRO (DÍA | MES | AÑO) | CAUSA DEL RETIRO

DEPENDENCIA | TELÉFONOS | CIUDAD, MUNICIPIO

DIRECCIÓN:

EMPRESA O ENTIDAD: | CARGO DESEMPEÑADO:

JEFE INMEDIATO | FECHA DE INGRESO (DÍA | MES | AÑO) | TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS | MESES | DÍAS)

DEDICACIÓN TC ○ MT ○ TP ○ OD ○ | ESPECIFIQUE "OD" | FECHA DE RETIRO (DÍA | MES | AÑO) | CAUSA DEL RETIRO

DEPENDENCIA | TELÉFONOS | CIUDAD, MUNICIPIO

DIRECCIÓN:

EMPRESA O ENTIDAD: | CARGO DESEMPEÑADO:

JEFE INMEDIATO | FECHA DE INGRESO (DÍA | MES | AÑO) | TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS | MESES | DÍAS)

DEDICACIÓN TC ○ MT ○ TP ○ OD ○ | ESPECIFIQUE "OD" | FECHA DE RETIRO (DÍA | MES | AÑO) | CAUSA DEL RETIRO

DEPENDENCIA | TELÉFONOS | CIUDAD, MUNICIPIO

DIRECCIÓN:

| | | FECHA DE RETIRO (DÍA | MES | AÑO) | CAUSA DEL RETIRO

FIRMA