

ANEXO I FORMULARIO DE LA HOJA DE VIDA

Dirección de
 Posgrados



FORMULARIO HOJA DE VIDA INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA		
AÑO	MES	DÍA

FOTOGRAFÍA
 TIPO
 DOCUMENTO
 DEL ASPIRANTE

I. DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		NÚMERO		NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		PAIS EXTRANJERO	
SEXO F. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>		LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
DIRECCIÓN PERMANENTE		BARRIO		TELÉFONOS		CELULAR	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		PERSONAS A CARGO			

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA										
I. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "AR" (AÑO RURAL), "ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" (MAESTRÍA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PhD)										
MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES TERMINADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	INSTITUCION QUE OTORGA EL TÍTULO	PAÍS	INICIO		FINALIZÓ	
		SI	NO				AÑO	MES	AÑO	MES
Promedio Académico de pregrado: _____										

SI SU PROFESION O PROFESIONES ESTÁN REGLAMENTADAS, DILIGENCIE ESTE CUADRO

PROFESIÓN O TÍTULO:	Nº DE MATRÍCULA O TARJETA PROFESIONAL:
---------------------	--

III. EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEOS ACTUALES O CONTRATOS VIGENTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORA ACTUALMENTE		
PÚBLICA	PRIVADA	TIPO DE VINCULACIÓN
FECHA DE VINCULACIÓN	TIEMPO QUE LLEVA LABORANDO EN ELLA	
FUNCIONES QUE DESEMPEÑA:		

III. CONTINUACIÓN EXPERIENCIA LABORAL

**OTRAS INSTITUCIONES EN LAS QUE HA LABORADO
 EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**

ENTIDAD	CARGO / FUNCIONES	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO

EXPERIENCIA INVESTIGATIVA

TITULO DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS	FECHA				ENTIDAD QUE AVALÓ O PATROCINÓ LA INVESTIGACIÓN
	DESDE		HASTA		
	MES	AÑO	MES	AÑO	

PUBLICACIONES (ARTÍCULOS, LIBROS, PONENCIAS)

TÍTULO	AUTORES	DATOS DE LA PUBLICACIÓN / EVENTO / EDITORIAL Y EDICIÓN	CATEGORÍA COLCIENCIAS (A1, A2, B, C)	FECHA			LUGAR
				AÑO	MES	DÍA	

IV. ASOCIACIONES

ASOCIACIONES CIENTÍFICAS, ACADÉMICAS, PROFESIONALES, GREMIALES, CULTURALES, DEPORTIVAS O SOCIALES A LAS CUALES PERTENECE:

V. OTROS ESTUDIOS, DISTINCIONES, PREMIOS E IDIOMAS

I. ASISTENCIA A CURSOS, DIPLOMADOS, SEMINARIOS O CONGRESOS

NOMBRE DEL CURSO, SEMINARIO O CONGRESO	INSTITUCIÓN	FECHA			HORAS	LUGAR
		AÑO	MES	DÍA		

2. DISTINCIONES, BECAS Y PREMIOS

NOMBRE DE LA DISTINCIÓN O PREMIO	INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA	FECHA			LUGAR Y TIPO (REGIONAL, NACIONAL, INTERNACIONAL)
		AÑO	MES	DÍA	

3. ESPECIFIQUE EL NIVEL DE DOMINIO DE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: LEE, ESCRIBE, COMPRENDE Y EXPRESA ORALMENTE DE FORMA REGULAR (R, 55%-70%, A1-A2), BIEN (B, 71%-85%, B1-B2) O MUY BIEN (MB, 86%-100%, C1, C2).

IDIOMA	INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA EL NIVEL DE DOMINIO	NIVEL DE DOMINIO [PORCENTAJE O NIVEL MCER*: A1, A2, B1, B2, C1, C2]												
		LECTURA			ESCRITURA			COMPRESIÓN AUDITIVA			EXPRESIÓN ORAL			
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

* Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas.

VI. FIRMA DEL ASPIRANTE

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta y autorizo a la UIS para verificarla. La comprobación de falsedad o tergiversación de los datos suministrados constituye falta disciplinaria gravísima y anula la solicitud de admisión. En caso de ser admitido me comprometo a cumplir con todas las normas y reglamentos de la UIS, aceptando las responsabilidades propias de los miembros de la comunidad universitaria, el proyecto educativo del programa y acatar las decisiones de las diferentes autoridades universitarias. Declaro que no me encuentro suspendido del ejercicio de mi profesión y bajo la gravedad de juramento indico que no me encuentro sujeto a inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, conflicto de interés o prohibición alguna para ser admitido como estudiante de posgrado de la UIS.

FIRMA

TODA LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA DEBE SER CERTIFICADA ANEXANDO FOTOCOPIAS O FACSIMILES DE LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS.