

**ANEXO 1
 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		NÚMERO		NACIONALIDAD		PAIS EXTRANJERO	
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>		COL. <input type="checkbox"/>	DOBLE NAL. <input type="checkbox"/>	EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	
SEXO		LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
F. <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			FECHA DE NACIMIENTO		
					DÍA	MES	AÑO
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
DIRECCIÓN PERMANENTE		BARRIO		TELÉFONOS		CELULAR	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		ESTADO CIVIL			PERSONAS A CARGO		
		SOLTERO <input type="checkbox"/>			CASADO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA										
1. 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 MATRICULA 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 EDICION	CATEGORÍA COLCIENCIAS (A1, A2, B, C)	FECHA			LUGAR
				AÑO	MES	DIA	

IV. ASOCIACIONES

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

V. OTROS ESTUDIOS, DISTINCIONES, PREMIOS E IDIOMAS

1. ASISTENCIA A CURSOS, DIPLOMADOS, SEMINARIOS O CONGRESOS

NOMBRE DEL CURSO, SEMINARIO O	INSTITUCIÓN	FECHA	HORAS	LUGAR
-------------------------------	-------------	-------	-------	-------

