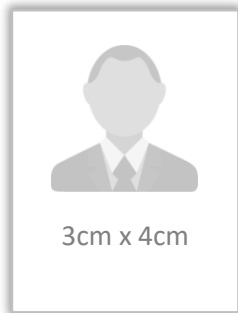




FORMATO DE HOJA DE VIDA

Fecha: Año Mes Día

1. DATOS PERSONALES



Apellidos: Fecha de nacimiento:

Nombres: Sexo: F M

Documento de identificación: Fecha y lugar de expedición:

Tipo de documento: C.C. C.E. T.I. PAS.

Tarjeta profesional No:

Dirección de residencia: Barrio: Municipio/Ciudad: Departamento:

Teléfono: Celular: Correo electrónico:

2. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES	OCUPACIÓN	TELÉFONO/CELULAR

3. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRES	OCUPACIÓN	TELÉFONO/CELULAR

7. PRODUCCIÓN INTELECTUAL E INVESTIGACIÓN

Relacione únicamente la producción intelectual y de investigación según el **área de formación** a la cual aplique la presente convocatoria:

PA = Patente **AR** = Artículo **PO** = Ponencia **LI** = Libro **CL** = Capítulo de Libro

Tipo	Título	Código	Tipo de Código (DOI / ISSN/ CVLAC)

8. EXPERIENCIA LABORAL

Relacione únicamente su experiencia laboral (en orden cronológico), según el **área de formación** a la cual aplique la presente convocatoria:

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
Empresa o entidad	Pública	Privada	Municipio	Departamento
Cargo	Dependencia		Dirección	
Teléfono Contacto	Nombre Jefe Inmediato			
Fecha de Ingreso: DD/MM/AAAA	Fecha de Retiro DD/MM/AAAA		Tiempo total de experiencia	
			Años	Meses

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
Empresa o entidad	Pública	Privada	Municipio	Departamento
Cargo	Dependencia		Dirección	
Teléfono Contacto	Nombre Jefe Inmediato			
Fecha de Ingreso: DD/MM/AAAA	Fecha de Retiro DD/MM/AAAA		Tiempo total de experiencia	
			Años	Meses

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
Empresa o entidad	Pública	Privada	Municipio	Departamento
Cargo	Dependencia		Dirección	
Teléfono Contacto	Nombre Jefe Inmediato			
Fecha de Ingreso: DD/MM/AAAA	Fecha de Retiro DD/MM/AAAA		Tiempo total de experiencia	
			Años	Meses

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
Empresa o entidad	Pública	Privada	Municipio	Departamento
Cargo	Dependencia		Dirección	
Teléfono Contacto	Nombre Jefe Inmediato			
Fecha de Ingreso: DD/MM/AAAA	Fecha de Retiro DD/MM/AAAA		Tiempo total de experiencia	
			Años	Meses

NOTA: Si requiere adicionar más información imprima nuevamente esta hoja.

9. EXPERIENCIA DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR

Relacione únicamente su experiencia docente en educación superior, según el **área de formación** a la cual aplica en la presente convocatoria:

Universidad		Pública	Privada	Facultad		Programa	
Dirección		Teléfono		Página web			
Fecha de Ingreso DD/MM/AAAA	Fecha de retiro DD/MM/AAAA	Modalidad de contratación				Duración Contrato	
		TC	MT	HC	Meses	Años	
CARGA ACADÉMICA							
Materia						Horas Semana	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Universidad:		Pública	Privada	Facultad:		Programa:	
Dirección:		Teléfono:		Página web:			
Fecha de Ingreso DD/MM/AAAA	Fecha de retiro DD/MM/AAAA	Modalidad de contratación				Duración Contrato	
		TC	MT	HC	Meses	Años	
CARGA ACADÉMICA							
Materia						Horas Semana	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Universidad:		Pública	Privada	Facultad:		Programa:	
Dirección:		Teléfono:		Página web:			
Fecha de Ingreso DD/MM/AAAA	Fecha de retiro DD/MM/AAAA	Modalidad de contratación				Duración Contrato	
		TC	MT	HC	Meses	Años	
CARGA ACADÉMICA							
Materia						Horas Semana	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

NOTA: Si requiere adicionar más información imprima nuevamente esta hoja.

10. CONSOLIDADO EXPERIENCIA DOCENCIA UNIVERSITARIA

Universidad	Años	Meses
TOTAL		

11. IDIOMAS

Especifique los idiomas diferentes al español que: habla, lee, escribe de forma regular (R), bien (B) y muy bien (MB):

Idioma	Lo habla			Lo lee			Lo escribe		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Conforme lo establece la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, manifiesto, de manera libre, previa y expresa, que AUTORIZO a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA DEL SUR – UNICATÓLICA DEL SUR, para que realice la recolección de los datos personales que suministro en mi hoja de vida, de los que declaro soy el titular y/o su representante. La presente autorización le permitirá a UNICATÓLICA DEL SUR, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de la información suministrada.

Declaro que conozco que mi imagen personal (fotografía) es un dato personal sensible. Por ello entendiendo que no estoy obligado/a a autorizar su tratamiento, de manera libre, expresa y espontánea lo autorizo para las anteriores finalidades.

Declaro que tengo autorización expresa de las personas que incluyo en mi hoja de vida como referencias laborales y personales para que sean contactadas por UNICATÓLICA DEL SUR, para consultarles sobre mis competencias laborales y referencias personales.

Firma: _____

Cedula: _____

Fecha: _____