**HOJA DE VIDA COLABORADORES**

**Su foto aquí**

**3 x4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| **NOMBRES** | Nombre Completo | | | |
| **APELLIDOS** | Apellidos Completos | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | XX’XXX.XXX de XXXXXX | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | (día) de (mes) de (año completo XXXX) | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Lugar, Departamento, País (si es necesario) | | | |
| **SEXO** | Masculino |  | Femenino |  |
| **ESTADO CIVIL** | Soltero, casado, viudo, etc. (según el caso) | | | |
| **DIRECCIÓN** | Dirección y Barrio. | | | |
| **TELÉFONO** | XXX-XXXX (residencia y/o oficina) | | | |
| **CELULAR** |  | | | |
| **E-MAIL** |  | | | |

|  |
| --- |
| **Educación Básica Primaria, Secundaria Y Superior (Pregrado Y Postgrado)** |

| **Formación Académica** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  **Académica** | N**° Semestres Aprobados** | **Graduado** | | **Nombre De Los Estudios**  **O Título Obtenido** | **Terminación** | | | | | **Número De Tarjeta Profesional** |
| **SI** | **NO** | **MES** | **AÑO** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| MERITOS Y GALARDONES |

Relacione aquí los premios recibidos en su formación académica o investigativa, como: becas, mejor promedio de la Universidad, menciones de honor, premios a la investigación, etc., incluye el Nombre del Galardón, año y nombre de quien lo otorgó.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| TALLERES Y CURSOS |

(Detalle aquí los cursos o talleres que ha realizado, específique si participó como asistente o si fue el encargado de dictarlo, enfatice en los que ha dirigido. Relacione desde el último que realizó hasta el primero, en orden descendente de tiempo).

Curso: “Nombre del curso”, dictado por (si es usted, mejor); duración XX horas; locación del curso; fecha de realización.

Taller: “Nombre del taller”, dictado por (si es usted, mejor); duración XX horas; locación del curso; fecha de realización.

Conocimientos auto adquiridos o sin certificación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| SEMINARIOS Y OTROS |

(Detalle aquí todos los seminarios, congresos y otros a los que haya asistido, específique si fue asistente o ponente. Comience desde el último que realizó hasta el primero)

* “Nombre del seminario”, Ponente/Asistente, duración XX horas, fecha de realización, lugar de realización.

|  |
| --- |
| EXPERIENCIA LABORAL |

(Relacione a partir del último empleo que tuvo.)- Agregue según su experiencia.

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**CARGO:** (el cargo que desempeño)

**FUNCIONES:** (funciones que le fueron asignadas durante su estadía en este cargo, especifique cada una).

**JEFE INMEDIATO:** (Nombre completo de esta persona)

**TELEFONO:** (donde localizarla)

**MUNICIPIO:**

**DEPARTAMENTO:**

**FECHA DE INICIO DE LABORES:** (Según certificaciones laborales)

**FECHA DE FINALIZACIÓN:** (Según certificaciones laborales)

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**CARGO:** (el cargo que desempeño)

**FUNCIONES:** (funciones que le fueron asignadas durante su estadía en este cargo, especifique cada una).

**JEFE INMEDIATO:** (Nombre completo de esta persona)

**TELEFONO:** (donde localizarla)

**MUNICIPIO:**

**DEPARTAMENTO:**

**FECHA DE INICIO DE LABORES:** (Según certificaciones laborales)

**FECHA DE FINALIZACIÓN:**(Según certificaciones laborales)

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**CARGO:** (el cargo que desempeño)

**FUNCIONES:** (funciones que le fueron asignadas durante su estadía en este cargo, especifique cada una).

**JEFE INMEDIATO:** (Nombre completo de esta persona)

**TELEFONO:** (donde localizarla)

**MUNICIPIO:**

**DEPARTAMENTO:**

**FECHA DE INICIO DE LABORES:** (Según certificaciones laborales)

**FECHA DE FINALIZACIÓN:**(Según certificaciones laborales)

|  |
| --- |
| **PUBLICACIONES** |

(Relacione una revisión bibliográfica de sus publicaciones, si las tiene)

* Publicación 1
* Publicación 2

|  |
| --- |
| **MEMBRECÍAS EN SOCIEDADES, CENTROS Y GRUPOS** |

(Relacione odas aquellas sociedades o grupos, incluso universitarios tipo ILECTRON, a las cuales usted pertenece y especifique si es solo miembro o si tiene algún cargo en éste)

* Sociedad o grupo 1
* Sociedad o grupo 1

|  |
| --- |
| **REFERENCIAS** |

**NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 1**

**Título (magister, PHD, etc., si tiene):**

**Cargo actual:**

**Empresa o sitio donde labora:**

**Teléfono:**

**NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 2**

**Título (magister, PHD, etc., si tiene):**

**Cargo actual:**

**Empresa o sitio donde labora:**

**Teléfono:**

**NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 3**

**Título (magister, PHD, etc., si tiene):**

**Cargo actual:**

**Empresa o sitio donde labora:**

**Teléfono:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO

Documento de identidad

Fecha de Presentación de la Hoja de Vida