|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | image003

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **FORMATO** |  |  |  |  |  |  |  |  | FOTO |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **HOJA DE VIDA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **2020 - 2022** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | I. D A T O S P E R S O N A L E S |  |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
| SEXO  | NACIONALIDAD  | PAIS EXTRAJERO  | DOC. DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES  |
|  F |  |  M |  |  | COL  |  | DOBLE NAL  |  |  EXTRANJ |  |  |  CC |  |  NIT |  |  OTRO  |  |  NÚMERO  |
|  |  |  |  |
| LIBRETA MILITAR | NÚMERO | D.M.  | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS  |
| CLASE  | 1A |  | 2A | C.E. |  | NIT  |  | NÚMERO  | PASAPORTE  |  | NÚMERO  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO – MUNICIPIO | DEPARTAMENTO  | PAÍS  | FECHA DE NACIMIENTO |
|  |  |  |
| DÍA  | MES  | AÑO |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO | PAÍS  | TELÉFONOS DE CONTACTO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | II. F O R M A C I Ó N A C A D É M I C A |  |
| 1. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA : "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACIÓN),"MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (\* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODALID.ACADÉM. | \*SEMEST.APROBAD. | GRADUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOSO TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE ESTABLECIMIENTOEDUCATIVO | TERMINACION | No. DE TARJETAPROFESIONAL \* |
| SI | NO | MES  | AÑO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES. |
| 2. OTROS ESTUDIOSRELACIONE : CURSOS, DIPLOMADOS, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **ESTABLECIMIENTO** | **HORAS** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | III. P U B L I C A C I O N E S, I N V E S T I G A C I O N E S, L O G R O S E I D I O M A S |  |
| 1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES:

|  |
| --- |
|  |

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **LO HABLA** | **LO LEE** | **LO ESCRIBE** | **OBSERVACIONES** |
| **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IV. E X P E R I E N C I A L A B O R A L |  |
| TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADOB) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01. TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05. CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09. REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06. ABANDONO DEL CARGO | 10. JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07. DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11. RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04. CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08. SENTENCIA EJECUTORIADA | 12. POR MUTUO ACUERDO |

 |
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE** |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
|  |  |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN  | ESPECIFIQUE “OD” |
|  |  |  |  |  |  | TC  |  | MT |  | TP |  | OD |  |
| DÍA | MES | AÑO | AÑOS  | MESES  | DÍAS |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL  | DEPENDENCIA | TIPO DE ACTIVIDAD |
| ACADÉMICA |  | ADMINISTRATIVA |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**  |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
|  |  |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN  | ESPECIFIQUE “OD” |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TC  |  | MT |  | TP |  | OD |  |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | AÑOS  | MESES  | DÍAS |  |
| CARGO DESEMPAÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. | TIPO DE ACTIVIDAD |
| ACADÉMICA |  | ADMINISTRATIVA |  |
|  |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
|  |  |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN  | ESPECIFIQUE “OD” |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TC  |  | MT |  | TP |  | OD |  |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | AÑOS  | MESES  | DÍAS |  |
| CARGO DESEMPAÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. | TIPO DE ACTIVIDAD |
| ACADÉMICA |  | ADMINISTRATIVA |  |
|  |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
|  |  |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN  | ESPECIFIQUE “OD” |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TC  |  | MT |  | TP |  | OD |  |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | AÑOS  | MESES  | DÍAS |  |
| CARGO DESEMPAÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. | TIPO DE ACTIVIDAD |
| ACADÉMICA |  | ADMINISTRATIVA |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES PARTICULARES** |
| A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASE DE ACTIVIDAD** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | **SECTOR PÚBLICO** | **SECTOR PRIVADO** | **TIEMPO DE SERVICIO** |
| **No. AÑOS** | **MESES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

MKFKFJDKSDJFKAMFDKMFDK |
| B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASE DE****ACTIVIDAD** | **NOMBRE DE LA****ENTIDAD** | **SECTOR****PÚBLICO** | **SECTOR****PRIVADO** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

 |
|  | V. T I E M P O T O T A L D E E X P E R I E N C I A Y S I T U A C I Ó N L A B O R A L |  |
| INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   **OCUPACIÓN** | **TIEMPO DE EXPERIENCIA** | **VINCULADO** |  | INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ  |
| **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** | **SI** | **NO** |  | O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| SERVIDOR PÚBLICO |   |   |   |   |   |  |   |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |   |   |   |   |   |  |   |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA |   |   |   |   |   |  |   |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA** |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VI. I N H A B I L I D A D E S E I N C O M P A T I B I L I D A D E S |  |
| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL OLEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES:  |

 |
|  | VII. F I R M A D E L A S P I R A N T E O C A N D I D A T O |  |
|  |
| CERTIFICO QUE LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATODE HOJA DE VIDA, SON VERACES. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA |