

Anexo 19
FORMULARIO DE LA HOJA DE VIDA



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. C.E. T.I.					COL. DOBLE NAL.			EXTRANJERA	
SEXO		LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.		PAÍS DE NACIMIENTO	
F. M.		CLASE							
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 CASADO OTRO						

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 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	

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 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			COMPRENSIÓN 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 FACSÍMILES DE LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS.