**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

Aula de Informática

FORMATO DE HOJA DE VIDA

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** |  | | | | | | | | | |
| **NOMBRES:** |  | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** |  | **TIPO** | CÉDULA | |  | PASAPORTE |  | CÉDULA DE EXTRANJERIA | |  |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** |  | | | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** |  | **CELULAR(ES)** | |  | | | | |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | | | | | | | | |

**FORMACIÓN ACADEMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***  DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO (del mas actual al más antiguo), EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD) | | | | | | |
| **MODALIDAD**  **ACADÉMICA** | **No. SEMESTRES**  **APROBADOS** | **GRADUADO** | | **NOMBRE DE LOS ESTUDIOS**  **O TÍTULO OBTENIDO** | **TERMINACIÓN** | |
| **SI** | **NO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TENGA EN CUENTA:***  LA EXPERIENCIA LABORAL CUENTA A PARTIR DE LA OBTENCIÓN DE SU TITULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | | | | | | | | |  |
| **CARGO** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **TIPO DE INSTITUCIÓN** | | **CIUDAD O MUNICIPIO** | **FECHA DE INGRESO** | | **TERMINACIÓN** | | **TIEMPO LABORADO EN SEMESTRES** | **INTENSIDAD HORARIA SEMANAL** |
| **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CURSOS**

**FIRMA**

|  |
| --- |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  c.c. |

Nota: Toda la información consignada en este documento debe tener ajunto sus soportes respectivos.