****

**FORMATO HOJA DE VIDA ASPIRANTES**

RA-FOR-39/V1

**FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | | | **NOMBRES** | | | | | | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | CIUDAD | | | DEPARTAMENTO | | | | | PAÍS |
|  | | |  | | | | |  |
| **EDAD** | **SEXO** | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | | | |
|  | M F | | **DIA** | |  | **MES** |  | | **AÑO** | |  | |  | | | | |
| **TIPO, NÚMERO Y LUGAR DE EXPEDICIÓN DE SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | | | | | **LIBRETA MILITAR NÚMERO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | **DISTRITO** |  |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA** | | | | **CELULAR** | | | | | **TELÉFONO FIJO** | | | | | **CIUDAD** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIÓN DONDE LABORA** | | | | | | | | **DIRECCIÓN** | | | | | | **CIUDAD** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **NOMBRE DE UN FAMILIAR O PERSONA ACUDIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | | | | | | **TELÉFONO** | | | | |  | | |
| **DIRECCIÓN** | |  | | | | | | | | **CIUDAD** | | | | |  | | |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA (Educación Superior)**

**Estudios universitarios a nivel de pregrado.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD** | **PROGRAMA** | **FECHAS** | | **TÍTULO OBTENIDO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Internado de Medicina (si aplica)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **ROTACIONES** | **FECHAS** | |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Año Rural de Medicina (si aplica)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **FECHAS** | |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |

**Estudios universitarios a nivel de posgrado.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD** | **PROGRAMA** | **FECHAS** | | **TÍTULO OBTENIDO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Estudios complementarios: diplomados, cursos, entre otros.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **NOMBRE DEL CURSO** | **FECHAS** | | **No. DE HORAS TOTALES** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Lengua extranjera.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **COMPRENSIÓN LECTORA** | **COMPRENSIÓN ESCRITA** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |

**Distinciones: académicas, profesionales, curriculares, comunitarias, deportivas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **PROGRAMA** | **DISTINCIÓN** | **FECHA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA INVESTIGATIVA**

**Participación en proyectos de investigación.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA-INSTITUCIÓN-GRUPO DE INVESTIGACIÓN** | **NOMBRE DEL PROYECTO** | **CARGO-FUNCIÓN DENTRO DEL PROYECTO** | **FECHAS DEL PROYECTO** | | **ENTIDAD O ENTIDADES FINANCIADORAS** |
| **INICIO** | **TERMINACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Publicaciones: libros, capítulos de libros, artículos de revistas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **REVISTA/ EDITORIAL** | **FECHA DE PUBLICACIÓN** | **ISSN / ISBN / ISRC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Participación en congresos, seminarios, eventos nacionales e internacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **NOMBRE DEL EVENTO** | **FECHAS** | | **No. DE HORAS TOTALES** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **FECHAS** | | **JEFE** | **TELÉFONOS** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DOCENTE.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD** | **ASIGNATURA** | **FECHAS** | | **PREGRADO** | **POSGRADO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Fecha y lugar Firma

**Este formato debe presentarse en forma física junto con los demás documentos de matrícula. Cualquier información falsa o adulterada en este documento o sus soportes, será causal de anulación de todo lo actuado.**