

**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 C.C. <input type="text"/> C.E. <input type="text"/> T.I. <input type="text"/>		NÚMERO	NACIONALIDAD COL. <input type="text"/> DOBLE NAL. <input type="text"/>		PAIS EXTRANJERO EXTRANJERA <input type="text"/>	
SEXO F. <input type="text"/> M. <input type="text"/>	LIBRETA MILITAR CLASE <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO	D.M.	PAÍS DE NACIMIENTO		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
DIRECCIÓN PERMANENTE		BARRIO		TELÉFONOS	CELULAR	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="text"/> CASADO <input type="text"/> OTRO <input type="text"/>		PERSONAS A CARGO		

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	

FUNCIONES QUE DESEMPEÑA:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**III. CONTINUACIÓN EXPERIENCIA LABORAL**

**OTRAS INSTITUCIONES EN LAS QUE HA LABORADO  
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**

ENTIDAD	CARGO / FUNCIONES	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO

**EXPERIENCIA INVESTIGATIVA**

TITULO DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS	FECHA				ENTIDAD QUE AVALÓ O PATROCINÓ LA INVESTIGACIÓN
	DESDE		HASTA		
	MES	AÑO	MES	AÑO	

**PUBLICACIONES (ARTÍCULOS, LIBROS, PONENCIAS)**

TÍTULO	AUTORES	DATOS DE LA PUBLICACIÓN / EVENTO / EDITORIAL Y EDICION	CATEGORÍA COLCIENCIAS (A1, A2, B, C)	FECHA			LUGAR
				AÑO	MES	DIA	

**IV. ASOCIACIONES**

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 FACSIMILES DE LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS.