**FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA CONTRATISTAS**

**Foto 3 x 4 cm en papel fotográfico fondo blanco**

1. **DATOS PERSONALES**

**Nombres y Apellidos completos:** Ingrese aquí sus datos

**Tipo de Documento:** (Cedula de ciudadanía, Cedula de Extranjería, otro)

**Numero de Documento:** Ingrese aquí sus datos

**Fecha de Expedición:** Ingrese aquí sus datos

**Sexo: M F:**

**Fecha y lugar de nacimiento:** Ingrese aquí sus datos

**Edad:** Ingrese aquí sus datos

**Estado Civil:** Ingrese aquí sus datos

**Tipo de sangre:** Ingrese aquí sus datos

**Dirección de Residencia:** Ingrese aquí sus datos

**Barrio:** Ingrese aquí sus datos

**Municipio:** Ingrese aquí sus datos

**Departamento:** Ingrese aquí sus datos

**Celular:** Ingrese aquí sus datos

**Correo electrónico personal (No Institucional)**:Ingrese aquí sus datos

En caso de emergencia comunicarse con:

**Nombres y Apellidos completos:** Ingrese aquí sus datos

**Celular:** Ingrese aquí sus datos

**Perfil al cual se postula:** Ingrese aquí sus datos

1. **NIVEL(ES) DE FORMACIÓN ACADÉMICA CULMINADA**

Seleccione el o los niveles de formación académica culminada, adquiridos a lo largo de su vida académica.

*Como soporte a la hoja de vida, favor anexar el diploma, acta de grado y/o convalidación, legible, en hoja membretada y con las firmas correspondientes.*

**Bachiller:**

**Tecnólogo:**

**Especialización:**

**Doctorado:**

**Técnico: Pregrado:**

**Maestría:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título de Formación** | **Entidad que otorga el título** | **Fecha de titulación** |
| Bachiller xxxxo | Ingresar información | Ingrese aquí sus datos |
| Tecnólogo en xx | Ingrese aquí sus datos | Ingrese aquí sus datos |
| Profesional en xxx | Ingrese aquí sus datos | Ingrese aquí sus datos |

*Adicionar casillas si es necesario*

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL**

Últimos 4 procesos de formación no formal más relevantes (Curso CU, Diplomado DI)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Tipo | Nombre del proceso formativo | Entidad certificadora | Duración | Fecha finalización |
| 1 | CU | Curso en .. | Ingresar información | Ingresar información | Ingresar información |
| 2 | DI | Diplomado en … | Ingresar información | Ingresar información | Ingresar información |
| 3 | DI | Diplomado en … | Ingresar información | Ingresar información | Ingresar información |

*Adicionar casillas si es necesario*

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL**

En esta sección relacione su experiencia laboral y/o profesional, recuerde que puede incluir prácticas laborales, pasantías, judicaturas, monitorias válidas para el otorgamiento del título obtenido y después de la fecha de titulación, como soporte a la hoja de vida, favor anexar las certificaciones legibles en hoja membretada y con las firmas correspondientes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Datos de la empresa o entidad** | | | | | | |
| **1.** | Razón social: |  | | | | | |
| Tipo de empresa |  | Privada |  | Pública |  | Mixta |
| Dirección de la empresa |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Cargo desempeñado: |  | | | | | |
| Tiempo de experiencia en meses |  | | | | | |
| Fecha de ingreso: |  | | | | | |
| Fecha de retiro: |  | | | | | |
| **2.** | Razón social: |  | | | | | |
| Tipo de empresa |  | Privada |  | Pública |  | Mixta |
| Dirección de la empresa |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Cargo desempeñado: |  | | | | | |
| Tiempo de experiencia en meses |  | | | | | |
| Fecha de ingreso: |  | | | | | |
| Fecha de retiro: |  | | | | | |
| **3.** | Razón social: |  | | | | | |
| Tipo de empresa |  | Privada |  | Pública |  | Mixta |
| Dirección de la empresa |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Cargo desempeñado: |  | | | | | |
| Tiempo de experiencia en meses |  | | | | | |
| Fecha de ingreso: |  | | | | | |
| Fecha de retiro: |  | | | | | |
| **4.** | Razón social: |  | | | | | |
| Tipo de empresa |  | Privada |  | Pública |  | Mixta |
| Dirección de la empresa |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Cargo desempeñado: |  | | | | | |
| Tiempo de experiencia en meses |  | | | | | |
| Fecha de ingreso: |  | | | | | |
| Fecha de retiro: |  | | | | | |
| **5.** | Razón social: |  | | | | | |
| Tipo de empresa |  | Privada |  | Pública |  | Mixta |
| Dirección de la empresa |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Cargo desempeñado: |  | | | | | |
| Tiempo de experiencia en meses |  | | | | | |
| Fecha de ingreso: |  | | | | | |
| Fecha de retiro: |  | | | | | |

*Adicionar casillas si es necesario*

1. **REFERENCIAS FAMILIARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos familiares** | | **Parentesco** |
| Nombres y apellidos: | Ingrese aquí los datos |  |
| Teléfono: | Ingrese aquí los datos |
| Nombres y apellidos: | Ingrese aquí los datos |  |
| Teléfono: | Ingrese aquí los datos |
| Nombres y apellidos: | Ingrese aquí los datos |  |
| Teléfono: | Ingrese aquí los datos |

*Adicionar casillas si es necesario*

1. **CERTIFICO**

Certifico que todas las respuestas e Informaciones anotadas por mí en este formulario son veraces, y por tal razón autorizo para verificarlas sin restricción.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cedula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: dd/mm/aaaa

*Como soporte a la hoja de vida, favor anexar:*

* Hoja de vida en formato institucional de UNICESMAG adjunto. Las hojas de vida que no se diligencien en el formato institucional, no serán tenidas en cuenta en esta convocatoria.
* Copia de la cedula de ciudadanía ampliada al 150%.
* Copia libreta militar (Hombres Menores de 50 años).
* Copia del RUT actualizado a 2024.
* Copia de la tarjeta profesional en caso de que la profesión lo requiera.
* Copia de títulos de formación académica formal y no formal.
* Certificados que acrediten experiencia investigativa y laboral.
* Soportes documentales de estudio y experiencia que acrediten los requisitos.
* Antecedentes (Contraloría, Procuraduría, Policía, Medidas correctivas).
* Certificado de Cuenta Bancaria en caso de tenerla en los siguientes bancos (Bancolombia, AVVILLAS, ITAÙ, DAVIVIENDA*).*
* **ANEXO RELACIÓN DE MUNICIPIOS AÑO DE INTERVENCIÓN 1 – 2024:**

|  |
| --- |
| **MUNICIPIOS AÑO 1** |
| ALDANA |
| CORDOBA |
| CUMBITARA |
| GUACHUCAL |
| GUALMATAN |
| ILES |
| IPIALES |
| LA LLANADA |
| LOS ANDES |
| OSPINA |
| POLICARPA |
| POTOSI |
| PUPIALES |
| SANTACRUZ |
| SAPUYES |
| TUQUERRES |
| PASTO |