|  |  |
| --- | --- |
|  | **HOJA DE VIDA – PRÁCTICA ACADÉMICA** |
| **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información personal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Foto reciente  3 x 4 cm | | | | | | |
| Primer apellido: | | | | | | | | | | | Segundo apellido: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escriba su 1er apellido. | | | | | | | | | | | Escriba su 2do apellido. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sexo: | | | | | | | | | | | | | |
| Escriba nombre completo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Masculino  Femenino | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de identificación: | | | | | | | | | | | | | Número: | | | | | | Municipio de expedición: | | | | | | | | Departamento de expedición: | | | | | | | | | | | | | |
| CC  CE  PASAPORTE | | | | | | | | | | | | | Número. | | | | | | Municipio. | | | | | | | | Departamento. | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de vencimiento, solo para CE y Pasaporte | | | | | | Día: | | Mes: | | | | | Año: | | | País de expedición: | | | | | | | | | | | Libreta militar: | | | | | | | | | | Número: | | | | | | | | | | DM |
| dd. | | mm. | | | | | aaaa | | | País. | | | | | | | | | | | 1ª. Clase  2ª. Clase | | | | | | | | | | Número. | | | | | | | | | |  |
| Lugar o municipio de nacimiento: | | | | | | | | | | | | Departamento: | | | | | | | | | | | País: | | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | | | Día: | | | Mes: | | | Año: | |
| Municipio. | | | | | | | | | | | | Departamento. | | | | | | | | | | | País. | | | | | | | | | dd. | | | mm. | | | aaaa | |
| Nacionalidad – País 1: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nacionalidad –País 2: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nacionalidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección residencial (carrera, calle, transversal, barrio, urbanización, apto, etc.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de teléfono fijo y celular: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de residencia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio de residencia: | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico (e-mail): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio de residencia. | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hijos: | | | Número | | | | | | | Estado Civil: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI NO | | | | Número. | | | | | | Casado(a)  Soltero(a)  Unión Libre  Divorciado(a)  Viudo(a)  Separado(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Perfil profesional en formación** – consultar programa académico haciendo clic [AQUÍ](http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/escuelas/idiomas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escriba el perfil profesional o del egresado declarado para su programa académico (haga clic [AQUI](http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/escuelas/idiomas) para consultar programa académico). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Formación académica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Educación superior universitaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semestre (marque una “X” matriculado a la fecha): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Facultad/ Escuela / Instituto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1º  2º  3º  4º  5º  6º  7º  8º  9º  10º  11º  12º  13º | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre de Facultad/Escuela/Instituto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programa Académico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Programa Académico: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del programa académico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número. | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Educación técnica, tecnológica o tecnológica especializada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad académica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Semestres aprobados: | | | | | | | Institución Educativa donde cursó y aprobó el grado señalado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Técnica  Tecnológica  Tecnológica especializada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número. | | | | | | | Nombre Institución Educativa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Terminación | | | Mes: | | | | Año: | | | | | | Graduado: | | | | | Título obtenido (o nombre del estudio): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de tarjeta profesional: | | | | | | | | | |
| mm. | | | | aaaa | | | | | | SI NO | | | | | Nombre del título. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número. | | | | | | | | | |
| * 1. **Educación Continua** (Relacione: diplomados, cursos ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del evento de educación continua | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Institución Educativa donde lo realizó | | | | | | | | | | | | | | | | | Duración (h) | | | | | | Año | | | |
| Nombre del curso o diplomado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre Institución Educativa. | | | | | | | | | | | | | | | | | Horas. | | | | | | Año. | | | |
| Nombre del curso o diplomado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre Institución Educativa. | | | | | | | | | | | | | | | | | Horas. | | | | | | Año. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 1. **Logros, reconocimientos laborales y/o académicos o publicaciones** (Relacione información que pueda certificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Escriba logros reconocimiento que pueda certificar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Escriba logros reconocimiento que pueda certificar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Idiomas** (Marque con un “X” el nivel R: regular; B: bien; MB: muy bien) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lengua:** | | | | | | | | | | | | | **Lo Lee:** | | | | | | **Lo escribe:** | | | | | | | | | **Lo habla:** | | | | | | **Observaciones:** | | | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | | Elija un elemento. | | | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | | Elija un elemento. | | | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Experiencia laboral** (diligenciada en estricto orden cronológico, iniciando con su último empleo o servicio prestado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para el diligenciamiento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período. 2. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista. 3. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratante. 4. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo. 5. Cese de actividades del empleador por más de 120 días. 6. Abandono del cargo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Decisión unilateral o declaración de insubsistencia. 2. Sentencia ejecutoria. 3. Revocatoria o nulidad del nombramiento. 4. Jubilación o pensión por invalidez. 5. Renuncia voluntaria. 6. Por mutuo acuerdo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. Empresa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sector:** | | | | | | | | | **Número de teléfono:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pública  Privada | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día: | | | Mes: | | | | Año: | | | | | Fecha de retiro | | | Día: | | | Mes: | | Año: | | | Tiempo de servicio | | | |  | | | | | Tiempo de dedicación: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | Completo  Medio  Parcial | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **B. Empresa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sector:** | | | | | | | | | | **Número de teléfono:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pública  Privada | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día: | | | Mes: | | | | Año: | | | | | Fecha de retiro | | | Día: | | | Mes: | | Año: | | | Tiempo de servicio | | | |  | | | | | Tiempo de dedicación: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | Completo  Medio  Parcial | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **C. Empresa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sector:** | | | | | | | | | | **Número de teléfono:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pública  Privada | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día: | | | Mes: | | | | Año: | | | | | Fecha de retiro | | | Día: | | | Mes: | | Año: | | | Tiempo de servicio | | | |  | | | | | Tiempo de dedicación: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | Completo  Medio  Parcial | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo desempeñado; contrato o actividad desarrollada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Actividades particulares** (Relaciones actividades que haya o esté desarrollando que acumulen semanas de servicio que pueda certificar como monitor o auxiliar administrativo u otros ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clase de actividad | | | | | | | | | | | | | Empresa o Entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sector | | | | | | | | Tiempo de servicio | | | | | | |
| Público | | Privado | | | | | | No. Años | | | | No. Meses | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| 1. **Conocimientos, destrezas o habilidades** (Detallar destrezas y competencias personales, incluir habilidades que sean relevantes para el escenario de práctica, Ejemplo: trabajo en equipo, comunicación interpersonal, liderazgo, habilidades técnicas, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prácticas Académicas Unidad Académica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Coordinador de Prácticas Académicas del Programa Académico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de teléfono fijo y celular: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico (e-mail): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Para todos los efectos legales, certificó que todos los datos, por mí, registrados en este formato único de hoja de vida son veraces. * Declaro bajo gravedad de juramento, que se entiende por prestado con mi firma, que no tengo ninguna inhabilidad o incompatibilidad de orden constitucional o legal para contratar o laborar con entidades públicas o privadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma y número de identificación |  | Ciudad y fecha |