|  |  |
| --- | --- |
|  | Formato Único**HOJA DE VIDA – PERSONA NATURAL** |
| **DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Información personal**
 | Foto reciente 3 x 4 cm |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
|  |  |
| Nombre completo: | Sexo: |
|  | Masculino [ ]  Femenino [ ]  |
| Documento de identificación: | Número: | Municipio de expedición: | Departamento de expedición: |
| CC [ ]  CE [ ]  PASAPORTE [ ]  |  |  |  |
| Fecha de vencimiento, solo para CE y Pasaporte | Día: | Mes: | Año: | País de expedición: | Libreta militar: | Número: | DM |
|  |  |  |  | 1ª. Clase [ ]  2ª. Clase [ ]  |  |  |
| Lugar o municipio de nacimiento: | Departamento: | País: | Fecha de nacimiento: | Día: | Mes: | Año: |
|  |  |  |  |  |  |
| Nacionalidad – País 1: | Nacionalidad –País 2: |
|  |  |
| Dirección residencial (carrera, calle, transversal, barrio, urbanización, apto, etc.): | Número de teléfono fijo y celular: |
|  |  |
| Municipio de residencia: | Correo electrónico (e-mail): |
|  |  |
| 1. **Información del grupo familiar**

Para cada persona relacionada debe anotar su SITUACION: [D] Persona discapacitada; [E] Persona especial; [DE] persona que depende económicamente de usted. |
| Nombres y apellidos | Parentesco | Sexo | Documento de identificación | Fecha de nacimiento | Teléfono | Situación |
| M | F | TI | CC | CE | Número | Día | Mes | Año |  | D | E | DE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Formación académica**
 |
| * 1. **Educación primaria y secundaria** (Marque una “X” el último grado APROBADO)
 |
| Primaria: | Secundaria: | Institución Educativa donde cursó y aprobó el grado señalado: |
| 1º [ ]  2º [ ]  3º [ ]  4º [ ]  5º [ ]  | 6º [ ]  7º [ ]  8º [ ]  9º [ ]  10º [ ]  11º [ ]  |  |
| Fecha de aprobación | Mes: | Año: | Título obtenido: |
|  |  |  |
| * 1. **Educación técnica, tecnológica o tecnológica especializada**
 |
| Modalidad académica: | Semestres aprobados: | Institución Educativa donde cursó y aprobó el grado señalado: |
| Técnica [ ]  Tecnológica [ ]  Tecnológica especializada [ ]  |  |  |
| Fecha de Terminación | Mes: | Año: | Graduado: | Título obtenido (o nombre del estudio): | Número de tarjeta profesional: |
|  |  | SI[ ]  NO [ ]  |  |  |
| * 1. **Educación superior universitaria**
 |
| Fecha de aprobación del último semestre | Mes: | Año: | Semestres aprobados: | Institución de Educación Superior: |
|  |  |  |  |
| Fecha de Terminación | Mes: | Año: | Graduado: | Título obtenido (o nombre del estudio): | Número de tarjeta profesional: |
|  |  | SI[ ]  NO [ ]  |  |  |
| * 1. **Educación superior de posgrado**
 |
| Modalidad académica: | Semestres aprobados: | Institución de Educación Superior: |
| Especialización [ ]  Maestría [ ]  Doctorado [ ]  Posdoctorado [ ]  |  |  |
| Fecha de Terminación | Mes: | Año: | Graduado: | Título obtenido (o nombre del estudio): | Número de tarjeta profesional: |
|  |  | SI[ ]  NO [ ]  |  |  |
| * 1. **Educación no formal** (**Personal Administrativo** - relacione: diplomados, cursos, seminarios, talleres, simposios, congresos, foros )
 |
| Nombre del evento de educación no formal | Institución Educativa donde lo realizó | Duración (h) | Año  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Logros o reconocimientos laborales y/o académicos** (Relacione información que pueda certificar)
 |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 1. **Idiomas** (Marque con un “X” el nivel R: regular; B: bien; MB: muy bien)
 |
| Lengua | Lo Lee | Lo escribe | Lo habla | Observaciones |
| R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 o Entidad:** | **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 o Entidad:** | **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 o Entidad:** | **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 )
 |
| Clase de actividad | Empresa o Entidad | Sector | Tiempo de servicio |
| Público | Privado | No. Años | No. Meses |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Espacio para uso exclusivo de Desarrollo del Talento Humano** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Para todos los efectos legales, certificó que todos los datos, por mi 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 la Universidad de Antioquia.
* En el caso de contrato de prestación de servicios, declaro que lo realizo para efectuar una tarea o actividad específica y por tanto, esta relación no implica vínculo laboral alguno con la Universidad de Antioquia.
* Autorizo a la Universidad de Antioquia para que descuente automáticamente de mi salario y prestaciones sociales, cualquier suma de dinero que por error sea pagado sin corresponderme; igualmente faculto a la Institución para que, en evento de retiro, descuente de mis prestaciones las deudas que a cualquier título contraiga con ella.
 |

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