



FORMATO

HOJA DE VIDA

Persona Natural
Resolución 025 de 1999

Sistema y/o Programa receptor

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------|--|--|---|--|------------|--|
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRES | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____ | | | | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | PAIS _____ | |
| ZONA _____ | | | TERRITORIO _____ | | | PUEBLO _____ | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA ____ MES ____ AÑO ____ ____ ____ PAIS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ | | | | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ PAIS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TERRITORIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____ | | | | | |

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO

(LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|----|------------------|---------------------------------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | | | MES ____ AÑO ____ ____ ____ |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA),

TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN),

MG (MAESTRÍA O MAGISTER),

DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|-----|--|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA O LENGUA MATERNA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|-------------------------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



VIVENCIA POLÍTICA COMUNITARIA

✦✦ RELACIONE SU EXPERIENCIA COMUNITARIA EN ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | |
|--|---|-----------------|
| TERRITORIO Y/O ESTRUCTURA ZONAL: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | |
|--|---|-----------------|
| TERRITORIO Y/O ESTRUCTURA ZONAL: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | |
|--|---|-----------------|
| TERRITORIO Y/O ESTRUCTURA ZONAL: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | |
|--|---|-----------------|
| TERRITORIO Y/O ESTRUCTURA ZONAL: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | |
|--|---|-----------------|
| TERRITORIO Y/O ESTRUCTURA ZONAL: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

✦✦ NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA ✦✦



EXPERIENCIA LABORAL

✦ ✦ RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| | | |
|--|---|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | |
|--|---|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | |
|--|---|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | |
|--|---|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | |
|--|---|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD: | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | PAIS: |
| CARGO: | SISTEMA: | ÁREA: |
| PROGRAMA: | TEL: | CORREO: |
| FECHA DE INGRESO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | FECHA DE RETIRO DÍA ___ MES ___ AÑO ____ | TIEMPO LABORADO |

✦ ✦ NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA ✦ ✦



FORMATO HOJA DE VIDA

Persona Natural Resolución 04 de 1999

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA COMUNITARIA Y/O LABORAL

-❖- INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA COMUNITARIA Y/O LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| COMUNITARIA | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | | |

FIRMA DEL COMUNERO Y/O CIUDADANO

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Y EN EL MARCO DE LA JEI QUE NO ME ENCUENTRO BAJO LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD EN EL MARCO DE LOS MANDATOS PROPIOS

_____ DÍA ____ MES ____ AÑO ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

FIRMA DEL COMUNERO Y/O SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL CAMINO DE BIENESTAR COMUNITARIO Y/O CONTRATACIÓN

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

CIUDAD Y FECHA

_____ DÍA ____ MES ____ AÑO ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

NOMBRE Y FIRMA CAMINO DE BIENESTAR COMUNITARIO Y/O CONTRATOS

