



FORMATO HOJA DE VIDA PERSONAL ADMINISTRATIVO

Versión: 01

Nota: Si el espacio es insuficiente para diligenciar la información correspondiente, utilice hojas adicionales conservando el formato del formulario.

ESPACIO PARA LA FOTO (Reciente)

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO		NACIONALIDAD	
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	COL. <input type="checkbox"/>	DOBLE NAL. <input type="checkbox"/>	EXTRANJERA <input type="checkbox"/>
SEXO		LIBRETA MILITAR		PAÍS DE NACIMIENTO	
F. <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE NACIMIENTO	
				DÍA	MES
				AÑO	
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO		TELÉFONOS	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		ESTADO CIVIL		PERSONAS A CARGO	
		SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE		PROFESIÓN DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE	
NOMBRE DE LOS HIJOS		FECHA DE NACIMIENTO	

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACION MEDIA

MARQUE CON UNA X.

BACHILLER		TÍTULO OBTENIDO	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

2. 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), "ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" (MAESTRÍA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PhD)

MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES TERMINADOS	GRADUADOS		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	INSTITUCION QUE OTORGA EL TÍTULO	PAÍS
		SI	NO			

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES

SI SU PROFESION O PROFESIONES ESTÁN REGLAMENTADAS, DILIGENCIE ESTE CUADRO

PROFESIÓN O TÍTULO	Nº DE MATRÍCULO O TARJETA PROFESIONAL

IV. OTROS ESTUDIOS Y/O CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

RELACIONE: CAPACITACIONES, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL QUE PUEDA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS.

NOMBRE CURSO REALIZADO	TOTAL HORAS CURSADAS	FECHA FINALIZACION		
		DÍA	MES	AÑO

V. TIEMPO DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO	
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO
SERVIDOR PÚBLICO					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA					

VI. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN: TC = TIEMPO COMPLETO, MT = MEDIO TIEMPO, TO = TIEMPO PARCIAL, OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)
- C) PARA CAUSA DEL RETIRO, (CR) ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES CAUSAS:

- | | |
|--|--|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, O DEL PLAZO DEL CONTRATO, O VENCIMIENTO DEL PERIODO | 06 ABANDONO DEL CARGO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 08 SENTENCIA EJECUTORIA O REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 09 JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DÍAS | 10 RENUNCIA VOLUNTARIA O MUTUO ACUERDO |

EMPLEOS ACTUALES O CONTRATOS VIGENTES

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		1	2	
MUNICIPIO		DIRECCIÓN		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE
	DÍA MES AÑO	DÍAS MESES AÑOS	TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	
DEPENDENCIA	CARGO O CONTRATO ACTUAL			



FORMATO HOJA DE VIDA PERSONAL ADMINISTRATIVO

Versión: 01

VI. EXPERIENCIA LABORAL (continuación)

EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN				ESPECIFIQUE			
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
DEPENDENCIA					CARGO O CONTRATO ACTUAL													
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES																		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN							
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA/ÁREA													CR
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN							
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA/ÁREA													CR
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN							
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA/ÁREA													CR
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN							
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA/ÁREA													CR
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA 1		PRIVADA 2		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO					DIRECCIÓN								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN							
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS	MESES	AÑOS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA/ÁREA													CR

VII. IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE Y/O ESCRIBE Y EL NÚMERO DE HORAS CURSADAS Y CERTIFICADAS.

IDIOMA	FECHA INICIO DEL CURSO			FECHA FINALIZACIÓN DEL CURSO			HORAS CURSADAS
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	

VIII. FIRMA DEL ASPIRANTE

MANIFIESTO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE NO ME ENCUENTRO EN CURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA OCUPAR EL EMPLO O CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMULARIO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

_____ FIRMA