|  |
| --- |
| **HOJA DE VIDA** |
|  |
| **CARGO QUE OCUPA:** |  |
|  |  |

**1. DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  |
|  |
| **Cedula de Identidad** |  |
|  |
| **Ciudad de residencia actual** |  |
|  |
| **Dirección de domicilio actual** |  |
|  |
| **Teléfono fijo** |  |
|  |
| **Teléfono celular** |  |
|  |
| **Lugar y fecha de nacimiento** |  |

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

(A nivel técnico, licenciatura, diplomado, especialidad, maestría y/o doctorado, según Términos de Referencia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título obtenido** | **Institución** | **Fecha de titulación** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. CURSOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC., CERTIFICADOS** (Según Términos de Referencia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del curso, taller, seminario, conferencia, etc.** | **Institución** | **Duración** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. EXPERIENCIA GENERAL CERTIFICADA** (ordenar a partir del trabajo más reciente, y según lo señalado en los Términos de Referencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMATORIA** total de la experiencia general ( en años, meses y días) |  **17 años 2 meses** |

**Se puede agregar filas si cuenta más experiencia general**

**5. EXPERIENCIA ESPECÍFICA CERTIFICADA (1)**(ordenar a partir del trabajo más reciente, y según lo requerido en los Términos de Referencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMATORIA** total de la experiencia especifica ( en años, meses y días) |  |

En caso de que mi postulación sea adjudicada, me comprometo a presentar toda la documentación en original, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación.

**Se puede agregar el formato si cuenta más experiencia específica**

**6. EXPERIENCIA ESPECÍFICA CERTIFICADA (2)**(ordenar a partir del trabajo más reciente, y según lo requerido en los Términos de Referencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones realizadas en el puesto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo**  | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total: años, meses días** | **Nº****Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMATORIA** total de la experiencia especifica ( en años, meses y días) |  |

En caso de que mi postulación sea adjudicada, me comprometo a presentar toda la documentación en original, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación.

**Se puede agregar el formato si cuenta más experiencia específica**

FIRMA POSTULANTE

**NOTA**: Deberá adjuntar documentación de respaldo en fotocopia simple según lo declarado en el presente formulario debidamente foliado, ***la falta de firma del formulario será causal d inhabilitación.***