|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN TÉRMINOS DE BECAS** | | | |
| **Macroproceso:** | GESTIÓN DE BECAS | **Código:** | F.1.23-I-A7 |
| **Proceso:** | DISEÑO DE LA POLÍTICA PÚBLICA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN | **Versión:** | 01 |
| **Subproceso:** | COOPERACIÓN INTERNACIONAL | **Secuencial:** |  |

**ADJUNTO 7. FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**HOJA DE VIDA**

**1. DATOS PERSONALES**

**Apellidos y nombres:** Apellidos y Nombres

**Fecha de nacimiento:** Fecha de nacimiento

**Cédula de ciudadanía:** Cédula de ciudadanía

**Ciudad de residencia:** Ciudad de residencia

**Dirección de domicilio actual:** Dirección de domicilio actual

**Teléfono de domicilio actual:** Teléfono de domicilio actual **Celular:** Celular

**Correo electrónico:** Correo electrónico

##### 2. INSTRUCCIÓN ACADÉMICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de**  **Instrucción** | **Nombre de la Institución** | **Título Obtenido / Especialización** | **País** |
| Profesional (Tercer Nivel) | Nombre de la Institución | Título obtenido / Especialización | País |
| Posgrado | Nombre de la Institución | Título obtenido / Especialización | País |
| Otros | Nombre de la Institución | Título obtenido / Especialización | País |

**3. EXPERIENCIA LABORAL**

Detallar desde la más reciente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESDE**  **(fecha)** | **HASTA**  **(fecha)** | **Organización / Empresa** | **Área de Trabajo** | **Denominación del Puesto** |
| Desde | Hasta | Organización / Empresa | Área de Trabajo | Denominación del Puesto |
| Desde | Hasta | Organización / Empresa | Área de Trabajo | Denominación del Puesto |
| Desde | Hasta | Organización / Empresa | Área de Trabajo | Denominación del Puesto |
| Desde | Hasta | Organización / Empresa | Área de Trabajo | Denominación del Puesto |
| Desde | Hasta | Organización / Empresa | Área de Trabajo | Denominación del Puesto |

4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA O PARTICIPACIÓN EN EVENTO ACADÈMICOS:

Adicione más filas de ser necesario.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL CERTIFICADO** | **TIPO DE EVENTO** | **PAÍS** | **FECHA DESDE** | **FECHA HASTA** | **DURACIÓN**  **(Horas)** |
| Nombre del evento | Institución que otorga el certificado | Elija un elemento. | País | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Duración |
| Nombre del evento | Institución que otorga el certificado | Elija un elemento. | País | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Duración |
| Nombre del evento | Institución que otorga el certificado | Elija un elemento. | País | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Duración |
| Nombre del evento | Institución que otorga el certificado | Elija un elemento. | País | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Duración |
| Nombre del evento | Institución que otorga el certificado | Elija un elemento. | País | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Duración |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL POSTULANTE:**

**­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**