



HOJA DE VIDA

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo					
C.C. No.		Expedida en		Edad	
Dirección residencia					
Municipio		Departamento		Teléfono	
Dirección laboral					
Municipio		Departamento		Teléfono	
Celular		Correo electrónico			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Educación Media			
Institución			
Título obtenido		Año	

Programa de formación complementaria (Escuelas Normales Superiores)			
Institución			
Título obtenido		Año	

Pregrado			
Institución			
Título obtenido		Año	

Postgrado			
Institución			
Título obtenido		Año	



Institución			
Título obtenido		Año	

Institución			
Título obtenido		Año	

Otros estudios o cursos (señale máximo tres, los más significativos para su profesión)

Institución						
Nombre del programa						
Duración		Año de terminación		Título	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Institución						
Nombre del programa						
Duración		Año de terminación		Título	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Institución						
Nombre del programa						
Duración		Año de terminación		Título	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Participación en eventos (señale máximo tres, los más significativos para su profesión)

Nombre del evento			
Institución		Año	

Nombre del evento			
Institución		Año	

Nombre del evento			
Institución		Año	



Otras actividades académicas (señale su participación en proyectos de investigación o publicaciones)

--

EXPERIENCIA PROFESIONAL (Últimos cuatro empleos)

Institución (actual)					
Dirección				Ciudad	
Departamento		Teléfono		Fecha de ingreso	/ /
Cargo actual			Jefe inmediato		

Institución					
Dirección				Ciudad	
Departamento		Teléfono		Fecha de ingreso	/ /
Fecha de retiro	/ /	Cargo desempeñado			

Institución					
Dirección				Ciudad	
Departamento		Teléfono		Fecha de ingreso	/ /
Fecha de retiro	/ /	Cargo desempeñado			



Ministerio de
Educación Nacional
República de Colombia

BICENTENARIO
de la Independencia de Colombia
1810-2010



Institución					
Dirección				Ciudad	
Departamento		Teléfono		Fecha de ingreso	/ /
Fecha de retiro	/ /	Cargo desempeñado			

Declaro, bajo la gravedad de juramento, que la anterior información es verídica

Firma _____ **Fecha** _____