|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Número del proceso al que se inscribe:*** | **FECHA DE INSCRIPCIÓN** | **Día:** | **Mes:** | **Año:** |

**Nota: Diligencie completamente el formato**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos:** | | | **Empresa donde labora actualmente:** | | | |
| **Número de cédula:** | | | **Correo electrónico (obligatorio):** | | | |
| **Dirección residencia (incluya ciudad):** | | **Teléfono Celular:** | | | **Teléfono Fijo:** | |
| **Aspirante en condición de discapacidad (marque con X): SI: NO: Tipo discapacidad:** | | | | | | |
| **SI USTED ES FUNCIONARIO DE CARRERA ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD, ADICIONALMENTE DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS** | | | | | | |
| **Correo electrónico institucional:** | | | | **Teléfono fijo UNAL:** | | **Extensión UNAL:** |
| **Nombre jefe inmediato:** | **Cargo jefe inmediato:** | | | **Correo electrónico jefe:** | | **Extensión jefe:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | |
| **EDUCACIÓN FORMAL** | | | | | | | | | | |
| **CLASE DE ESTUDIOS** | **TÍTULO OBTENIDO**  (nombre del programa académico) | | **GRADUADO**  **SI NO** | | **AÑOS APROBADOS** | **FECHA DE TERMINACIÓN**  **( DD/ MM / AA )** | | | **NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** | |
| **Secundaria** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Técnico** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Tecnólogo** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Profesional** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Especialización** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Maestría** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Doctorado** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Título adicional** |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO (CAPACITACIÓN)**  Seminarios, Cursos, Diplomados, Congresos, Etc. (Realizados desde el año 2003 a la fecha) | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** | | **NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** | | | | **FECHA DE FINALIZACIÓN**  **( DD/ MM / AA )** | | | | **DURACIÓN (en horas)** |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |

***Nota: diligencie todos los campos sin excepción y relacione la información que esté debidamente documentada.***

| **NOMBRE EL CARGO DESEMPEÑADO**  (Como aparece en la certificación) **Nota**: Si usted tuvo órdenes de prestación de servicios escriba el número. En caso de experiencia en la UNAL: código del cargo. | **NOMBRE DE LA ENTIDAD**  (incluya dependencia, departamento o unidad a la que perteneció el cargo en todos los casos) | **FUNCIÓN PRINCIPAL**  (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba el objeto general) | **DURACIÓN** | | | | | | **TOTAL**  Experiencia  en Meses |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de las funciones del cargo (en caso de órdenes de prestación de servicios escriba las obligaciones):** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÑOS DE EXPERIENCIA** | | | |
| TOTAL AÑOS |  | TOTAL  MESES |  |