**FORMATO No. 5**

**HOJA DE VIDA DEL PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Posición propuesta:** | | | | | | | | [s ol a mente un ca ndi da to deberá s er pres enta do pa ra ca da rol ] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2. Nombre del proponente:** | | | | | | | | [i ns erte el nombre del proponente] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3. Nombre del candidato *:*** | | | | | | | | [i ns erte el nombre compl eto del ca ndi da to] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **4. Fecha de nacimiento:** | | | | | | | | [i ns erte la fecha de na ci mi ento del ca ndi da to] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **5. Nacionalidad y número de identificación** | | | | | | | | [i ns erte la na ci ona l i da d y c.c. del ca ndi da to] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **6. Educación:** | | | | | | | | [i ndi que todos los título os de educa ci ón s uperi or obteni dos por el  ca ndi da to, i ni ci a ndo por el pregra do, i ndi ca ndo ta mbi én el a ño de termi na ci ón y la ta rj eta profes i ona l en los ca s os i ndi ca dos por l a l ey] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | TC (TECNICA) | |  |  |  | TL (TECNOLOGIA) | | | |  |  |  | TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) | | | | | | | |  | UN (UNIVERSITARIA) | | | | |  |  |  |  |
|  | ES (ESPECIALIZACION) | | | |  | MG (MAESTRIA O MAGISTER) | | | | | |  | DOC (DOCTORADO O PHD) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | No. | *MODALIDAD ACADÉMICA* | | *GRADUADO* | | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | | | | | | | | | | | | *TERMINACIÓN* | | | | | | No. DE TARJETA PROFESIONAL (s i a plica ) | | | |  |  |
|  | SI | | NO | MES | | AÑO | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | **7. Historia Laboral** | | | | | | | | [Empezando con el ca rgo a ctua l , enumere en orden cronol ógi co l os ca rgos que ha des empeña do, proporci ona ndo toda la i nforma ci ón s ol i ci ta da . Recuerde que la experi enci a s e conta rá a pa rti r de l a  termi na ci ón de ma teri a s de conformi da d con lo di s pues to en el a rtícul o  229 del Decreto - Ley 019 de 2012] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | CARGO OCUPADO, ROL DESEMPEÑADO U OBJETO CENTRAL | | | | | | | | | |  |  |
|  | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **8. Certificación:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia.  Fecha: [Firma del profesional propuesto] Día / Mes / Año | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |