

Anexo 19
FORMULARIO DE LA HOJA DE VIDA

Dirección
de
Posgrados



FORMULARIO HOJA DE VIDA
INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA		
AÑO	ME S	DI A

FOTOGRAFÍA
TIPO
DOCUMENTO
DEL
ASPIRANTE

I. DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO		NACIONALIDAD		PAIS EXTRANJERO	
C.C. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>	T.I. <input type="text"/>		COL. <input type="text"/>	DOBLE NAL. <input type="text"/>	EXTRANJERA <input type="text"/>	
SEXO		LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
F. <input type="text"/>	M. <input type="text"/>	CLASE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAÍS DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			FECHA DE NACIMIENTO		
					DÍA	MES	AÑO
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
DIRECCIÓN PERMANENTE		BARRIO		TELÉFONOS		CELULAR	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		ESTADO CIVIL				PERSONAS A CARGO	
		SOLTERO <input type="text"/>				CASADO <input type="text"/>	
						OTRO <input type="text"/>	

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA										
1. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)										
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO.										
EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "AR" (AÑO RURAL), "ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" (MAESTRÍA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PhD)										
MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES TERMINADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	INSTITUCION QUE OTORGA EL TÍTULO	PAÍS	INICIO		FINALIZÓ	
		SI	NO				AÑO	MES	AÑO	MES
Promedio Académico de pregrado: _____										

SI SU PROFESION O PROFESIONES ESTÁN REGLAMENTADAS, DILIGENCIE ESTE CUADRO

PROFESIÓN O TÍTULO:	Nº DE MATRÍCULA O TARJETA PROFESIONAL:
---------------------	--

2. DISTINCIONES, BECAS Y PREMIOS

NOMBRE DE LA DISTINCIÓN O PREMIO	INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA	FECHA			LUGAR Y TIPO (REGIONAL, NACIONAL, INTERNACIONAL)
		AÑO	MES	DÍA	

3. ESPECIFIQUE EL NIVEL DE DOMINIO DE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: LEE, ESCRIBE, COMPRENDE Y EXPRESA ORALMENTE DE FORMA REGULAR (R, 55%-70%, A1-A2), BIEN(B, 71%-85%, B1-B2) O MUY BIEN (MB, 86%-100%, C1, C2).

IDIOMA	INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA EL NIVEL DE DOMINIO	NIVEL DE DOMINIO [PORCENTAJE O NIVEL MCER*: A1, A2, B1, B2, C1, C2]												
		LECTURA			ESCRITURA			COMPRENSIÓN AUDITIVA			EXPRESIÓN ORAL			
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

* Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas.

VI. FIRMA DEL ASPIRANTE

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta y autorizo a la UIS para verificarla. La comprobación de falsedad o tergiversación de los datos suministrados constituye falta disciplinaria gravísima y anula la solicitud de admisión. En caso de ser admitido me comprometo a cumplir con todas las normas y reglamentos de la UIS, aceptando las responsabilidades propias de los miembros de la comunidad universitaria, el proyecto educativo del programa y acatar las decisiones de las diferentes autoridades universitarias. Declaro que no me encuentro suspendido del ejercicio de mi profesión y bajo la gravedad de juramento indico que no me encuentro sujeto a inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, conflicto de interés o prohibición alguna para ser admitido como estudiante de posgrado de la UIS.

FIRMA

TODA LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA DEBE SER CERTIFICADA ANEXANDO FOTOCOPIAS O FACSIMILES DE LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS.