



TIPO DE PROGRAMA AL QUE ASPIRA			Foto reciente
Doctorado <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>	
Nombre del programa:			
Línea:			
Tipo de admisión:			

1.0. DATOS PERSONALES			
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres Completos	
Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Estado Civil	Tipo de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasap. <input type="checkbox"/>	No. de Identificación
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Ciudad y País de Nacimiento	Nacionalidad	
Dirección de Correspondencia			
Dirección Electrónica		Teléfono fijo	Celular

2.0. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

2.1. ESTUDIOS DE PREGRADO	
Título obtenido como aparece en el diploma	
Nombre de la institución que otorgó el título	Promedio Académico

Ciudad	País	Fecha de grado
--------	------	----------------

2.2. ESTUDIOS DE POSGRADO

Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Título obtenido como aparece en el diploma		
Realizó tesis Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Título de tesis		
Fecha de Grado		
Nombre de la institución que otorgó el título	Ciudad	País

Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Título obtenido como aparece en el diploma		
Realizó tesis Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Título de tesis		
Fecha de Grado		
Nombre de la institución que otorgó el título	Ciudad	País

2.3. EDUCACIÓN CONTINUADA

Nombre del curso	Duración formal (meses)
Nombre de la institución educativa	Ciudad, País

Nombre del curso	Duración formal (meses)
Nombre de la institución educativa	Ciudad, País

3.0. DOMINIO DE IDIOMA (Requisito para admisión *)

Idioma	Habla %	Escribe %	Lee %	Acreditado _____
Idioma	Habla %	Escribe %	Lee %	Acreditado _____

Idioma	Habla %	Escribe %	Lee %	Acreditado _____
* Aplica como requisito de admisión para Doctorado el cual está estipulado en la Resolución 035 de 2014 de la Vicerrectoría Académica; por lo que la suficiencia se verifica por medio de la prueba que aplica admisiones o la homologación de una prueba del Marco Común Europeo de Referencia de las Lenguas, que también es avala por admisiones.				

4.0. SITUACION LABORAL ACTUAL	
Tipo de vinculación: Investigativa <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> (por favor en función describir las asignaturas dictadas)	
Nombre de la Institución:	
Teléfono:	Dirección:
Cargo:	
Función:	

5.0. FUENTE DE FINANCIACIÓN (en caso de ser admitido)	
<input type="checkbox"/> Recursos propios	Institución: _____ Denominación beca: _____ Nombre de la empresa: _____ Instituciones: _____ Entidad: _____ ¿Cuál?: _____
<input type="checkbox"/> Beca	
<input type="checkbox"/> Financiamiento empresa	
<input type="checkbox"/> Financiamiento mixto	
<input type="checkbox"/> Crédito	
<input type="checkbox"/> Otro	

6.0. EXPERIENCIA (Iniciar por trabajo más reciente)
--

6.1. DOCENTE/ INVESTIGATIVA	
Nombre de Institución	Ciudad, País
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)	
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Hora Cátedra <input type="checkbox"/>
Área(s) del conocimiento/disciplinas	

Nombre de Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área(s) del conocimiento/disciplinas			

Nombre de Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área(s) del conocimiento/disciplinas			

6.2. PROFESIONAL			
Nombre de Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área(s) del conocimiento/disciplinas			

Nombre de Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	

Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>
Área(s) del conocimiento/disciplinas		

Nombre de Institución	Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)		
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>
Área(s) del conocimiento/disciplinas		

6.3. ASESOR Y/O CONSULTOR PROFESIONAL, OTROS		
Nombre de Institución	Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)		
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>
Área(s) del conocimiento/disciplinas		

Nombre de Institución	Ciudad, País	
Nombre del Jefe inmediato (sólo para trabajo actual)		
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>
Área(s) del conocimiento/disciplinas		

7.0. PRODUCCIÓN INTELECTUAL (últimos cinco años)**7.1. LIBROS**

Título del libro

Año de publicación

No. de páginas

Nombre de la empresa editorial

Autor(es) como aparece en la publicación

Ciudad, País

Resgistro ISBN

Título del libro

Año de publicación

No. de páginas

Nombre de la empresa editorial

Autor(es) como aparece en la publicación

Ciudad, País

Resgistro ISBN

Título del libro

Año de publicación

No. de páginas

Nombre de la empresa editorial

Autor(es) como aparece en la publicación

Ciudad, País

Resgistro ISBN

7.2. ARTICULOS

Nombre de la revista

ClaseInternacional Nacional Indexada Si No

Índice donde se relaciona

Autor(es) como aparece en la publicación

Título del artículo	Año No. Págs.
---------------------	------------------

Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
----------------------	---	---

Autor(es) como aparece en la publicación	
--	--

Título del artículo	Año No. Págs.
---------------------	------------------

Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
----------------------	---	---

Autor(es) como aparece en la publicación	
--	--

Título del artículo	Año No. Págs.
---------------------	------------------

Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
----------------------	---	---

Autor(es) como aparece en la publicación	
--	--

Título del artículo	Año No. Págs.
---------------------	------------------

7.2.2 MEMORIAS

Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

Autor(es) como aparece en la publicación	
--	--

Título del artículo	Año No. Págs.
---------------------	------------------

Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>
Autor(es) como aparece en la publicación	
Título del artículo	Año No. Págs.

Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>
Autor(es) como aparece en la publicación	
Título del artículo	Año No. Págs.

8.0. PREMIOS, DISTINCIONES, PATENTES Y REGISTROS (Últimos 10 años)

8.1. PREMIOS O DISTINCIONES

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad, País	Fecha (dd/mm/aaaa)

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad, País	Fecha (dd/mm/aaaa)

8.2. PATENTES, REGISTROS DE OBTENTOR

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad, País	Fecha (dd/mm/aaaa)

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad, País	Fecha (dd/mm/aaaa)

9. DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA HOJA DE VIDA.

- * Fotocopia del documento de identidad
- * Fotocopia de los diplomas de estudios de Pregrado y Posgrado, si aplica.
- * Fotocopia de la tarjeta profesional vigente o constancia de trámite de la misma.
- * Calificaciones oficiales de los estudios de Pregrado con el promedio.
- * Calificaciones oficiales de los estudios de Posgrado con el promedio, si aplica.
- * Certificados de experiencia laboral.
- * Fotocopia certificados Educación Continua.
- * Fotocopia de publicaciones o producción científica.
- * Certificación de participación en un grupo de investigación por el Líder del grupo, si aplica.
- * Dos (2) Referencias Académicas o laborales.
- * En caso de que el aspirante sea respaldado por una institución, anexas carta de presentación de la institución en términos claros y precisos. Junto con la carta de compromiso del aspirante con la institución.

Declaro que la información consignada es veraz y autorizo a la Universidad Nacional de Colombia para efectuar la verificación.

Fecha: _____ Firma del aspirante: _____