|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ONDAS NARIÑO**  **(CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. GN3343-2023)** | | | | | | | **HOJA DE VIDA** | | | | | Hoja 1 | | | | | | |
| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | | | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | NOMBRES | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | SEXO | | | |
| C.C | No. |  | | | FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN | | | | |  | | | | | F |  | M |  |
| TIPO DE SANGRE | | |  | | | | | ESTADO CIVIL | | |  | | | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | | | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | | | | | | |
| FECHA | | DÍA | | MES | | | | | AÑO |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | BARRIO | | |  | | | | | |
| PAÍS | |  | | | | | | | | PAÍS | | | DEPARTAMENTO | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| DEPTO | |  | | | | | | | | MUNICIPIO | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | |  | | | | | | | | CELULAR | | | | EMAIL | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE AL CONTACTO | | | | | | | | | | NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | CELULAR | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA FORMAL** | | |
| TITULO DE PREGRADO | UNIVERSIDAD | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |
| TITULO DE ESPECIALIZACIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |
| TITULO DE MAESTRÍA | UNIVERSIDAD | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |
| TITULO DE DOCTORADO | UNIVERSIDAD | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ONDAS NARIÑO**  **(CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. GN3343-2023)** | **HOJA DE VIDA** | Hoja 2 |

**FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL**

Últimos 4 procesos de formación no formal más relevantes (Curso CU, Diplomado DI)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | TIPO | NOMBREDEL PROCESO FORMATIVO | ENTIDAD CERTIFICADORA | DURACIÓN | FECHA DE FINALIZACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ONDAS NARIÑO**  **(CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. GN3343-2023)** | | **HOJA DE VIDA** | | | | Hoja 3 | |
| **EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL**  Experiencias laborales más relevantes según su cargo. | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA 1** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA 2** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA 3** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ONDAS NARIÑO**  **(CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. GN3343-2023)** | | **HOJA DE VIDA** | | | | Hoja 4 | |
| **EXPERIENCIA 4** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA 5** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA 6** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
|  | | |  |  |  | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | EMAIL ENTIDAD | | |
|  |  | | | |  | | |
| TELÉFONO ENTIDAD | | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | TOTAL, MESES |
|  | | |  | |  | |  |
| CARGO |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ONDAS NARIÑO**  **(CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. GN3343-2023)** | **HOJA DE VIDA** | Hoja 5 |
| **EXPERIENCIA INVESTIGATIVA**  Esta registrado en el CvLAC - Currículum Vitae de Latinoamérica y el Caribe.  SI NO Si está registrado, coloque su link de CvLAC.  Adicional a la experiencia investigativa, en el CvLAC se evaluará la asesoría de proyectos de trabajo de grado a nivel de Maestría y/o Doctorado. En el siguiente cuadro relacione el o los artículos de los últimos 5 años, publicados en revistas indexadas, con el link de consulta correspondiente | | |

|  |
| --- |
| **ARTÍCULOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTÍCULO 1** | |
| ISSN |  |
| NOMBRE DE LA REVISTA |  |
| TÍTULO DEL ARTÍCULO |  |
| AÑO DE PUBLICACIÓN |  |
| LINK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTÍCULO 2** | |
| ISSN |  |
| NOMBRE DE LA REVISTA |  |
| TÍTULO DEL ARTÍCULO |  |
| AÑO DE PUBLICACIÓN |  |
| LINK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTÍCULO 3** | |
| ISSN |  |
| NOMBRE DE LA REVISTA |  |
| TÍTULO DEL ARTÍCULO |  |
| AÑO DE PUBLICACIÓN |  |
| LINK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTÍCULO 4** | |
| ISSN |  |
| NOMBRE DE LA REVISTA |  |
| TÍTULO DEL ARTÍCULO |  |
| AÑO DE PUBLICACIÓN |  |
| LINK |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REFERENCIAS FAMILIARES | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | PARENTESCO |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN |  | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | PARENTESCO |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN |  | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | PARENTESCO |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN |  | | |

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad que contravengan al reglamento interno de trabajo o términos legales, y doy fe de que los datos por mi anotados, al igual que los documentos anexados en el presente formato de hoja de vida, son veraces y pueden ser corroborados en cualquier momento.

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cedula:**

**Fecha de diligenciamiento:** dd/mm/aaaa

*Como soporte a la hoja de vida, favor anexar:*

* Hoja de vida en formato institucional. Las hojas de vida que no se diligencien en el formato institucional, no serán tenidas en cuenta en esta convocatoria.
* Copia de la cedula de ciudadanía ampliada al 150%.
* Copia del RUT.
* Copia de la tarjeta profesional en caso de que la profesión lo requiera.
* Copia de títulos de formación académica formal y no formal.
* Certificados que acrediten experiencia investigativa y laboral.
* Soportes documentales de estudio y experiencia que acrediten los requisitos.
* Certificado Antecedentes Policía Nacional.
* Certificado Antecedentes Fiscales.
* Certificado Antecedentes Disciplinarios.
* Certificado de Medidas Correctivas y de inhabilidades por Delitos Sexuales.
* Certificado REDAM.
* **ANEXO RELACIÓN DE MUNICIPIOS AÑO DE INTERVENCIÓN 2025:**

|  |
| --- |
| **MUNICIPIOS** |
| 1. ALBAN |
| ARBOLEDA |
| BARBACOAS |
| COLON |
| CUASPUD |
| CUMBAL |
| CONTADERO |
| EL PEÑOL |
| EL TAMBO |
| FUNES |
| LA UNIÓN |
| LINARES |
| MALLAMA |
| PUERRES |
| RICAURTE |
| ROBERTO PAYAN |
| SAMANIEGO |
| SAN LORENZO |
| SAN PABLO |
| SAN PEDRO DE CARTAGO |
| TUMACO |
| PASTO |