

TIPO DE PROGRAMA AL QUE ASPIRA		Foto reciente
Doctorado	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 * <input type="checkbox"/>)				
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 <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Financiamiento empresa <input type="checkbox"/> Financiamiento mixto <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Otro	Institución: _____ Denominación beca: _____ Nombre de la empresa: _____ Instituciones: _____ Entidad: _____ ¿Cuál?: _____

6.0 EXPERIENCIA (Iniciar por trabajo más reciente)

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

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

Área(s) del conocimiento/disciplinas

Nombre de Institución	Ciudad, País
Nombre del Jefe inmediato (solo 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 la Institución	Ciudad, País
Nombre del Jefe Inmediato (solo para trabajo actual)	
Campo profesional y funciones asignadas	
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>

Nombre de la Institución	Ciudad, País
Nombre del Jefe Inmediato (solo para trabajo actual)	
Campo profesional y funciones asignadas	
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>

Nombre de la Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe Inmediato (solo para trabajo actual)			
Campo profesional y funciones asignadas			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación		
	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo	<input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>		

6.3 ASESOR Y/O CONSULTOR PROFESIONAL, OTROS

Nombre de la Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe Inmediato (solo para trabajo actual)			
Objeto de la asesoría o consultoría (precisar su funcion principal asignada)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación		
	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo	<input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>		

Nombre de la Institución		Ciudad, País	
Nombre del Jefe Inmediato (solo para trabajo actual)			
Objeto de la asesoría o consultoría (precisar su funcion principal asignada)			
Fecha de vinculación (dd/mm/aaaa)	Dedicación		
	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo	<input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>		

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	Registro ISBN	

Título del libro		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País	Registro ISBN	

Título del libro		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País	Registro ISBN	

7.2 ARTICULOS		
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	Cuidad, País	Fecha (dd/mm/aaaa)

8.2 PATENTES, REGISTROS DE OBTENTOR

Nombre patente o registro	Institución que otorga/registra	Cuidad, 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. **(No aplica para proceso PMAD)**
- * 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. **(No aplica para proceso PMAD)**
- * En caso de que el aspirante sea respaldado por una institución, anexar carta de presentación de la institución en términos

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

Fecha: _____

Firma del aspirante: _____

Macroproceso: Formación
Proceso: Gestión de la Actividad Académica
Título: Hoja de Vida para Posgrado

