|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo o área a la que se presenta:** |  | FOTO RECIENTE |
| **Código interno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**1. DATOS GENERALES**

**1.1. INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  |
| Nombres |  | Edad |  |
| Lugar de Nacimiento |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Nacionalidad |  | Cédula de Ciudadanía No |  |
| Expedida en |  | Libreta Militar No |  |
| Distrito: |  | Año: |  | Clase: |  | Estado Civil: |  |
| Profesión u Oficio |  | Tarjeta Profesional No. |  |
| Grupo Sanguíneo y RH: |  | N° cuenta nomina (según convenio con la universidad): |  |
| Dirección Domicilio |  |
| Ciudad |  | Tel. Residencia |  | Tel. Oficina |  |
| E-mail:  |  | Tel. ó Celular |  |
|  |

**1. 2. INFORMACIÓN FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Padre |  | Vive: Si |  | No |  |
| Nombre de la Madre |  | Vive: Si |  | No |  |
| Nombre del Cónyuge o Compañera (o) |  | Vive: Si |  | No |  |
| Edad: |  | Profesión u Oficio: |  |
| Número de Hijos: |  | Nombre: |  | Edad: |  |
| Nombre: |  | Edad: |  | Nombre: |  |
| Edad: |  | Nombre: |  | Edad: |  |
| Fondo Cesantías |  | Fondo Pensiones |  | E.P.S. |  |
| Fecha de Ingreso a la ARP |  | Salario  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2. ESTUDIOS Y TÍTULOS**

**2.1. FORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **NIVEL DE FORMACIÓN** | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA INICIACIÓN Y TERMINACIÓN** | **FECHA DE GRADO** |
| **Desde** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Adjuntar fotocopia legible del acta de grado o del diploma de cada uno de los títulos que relacione. Para los títulos obtenidos en el exterior, de debe adjuntar fotocopia de la resolución de convalidación expedida por ICFES

**2.2. INFORMACION COMPLEMENTARIA**

**Diplomados, Cursos, Seminarios, Congresos, Etc.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE DEL CURSO** | **INSTITUCIÓN** | **FECHA** | **No. de horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Manejo Segundo Idioma (\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **INSTITUCIÓN** | **DURACIÓN** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Para acreditar el manejo segundo idioma: Certificado de Suficiencia del dominio de una segunda lengua; Diploma de especialista, maestría o doctorado o equivalente, expedido en el idioma en el cual se realizó los estudios, realizados bajo la modalidad presencial

**3. EXPERIENCIA LABORAL**

Marque con una X el nivel de dedicación que corresponda de acuerdo con las siguientes convenciones:

**TC.**: Tiempo Completo **MT.**: Medio Tiempo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **FUNCIONES PRINCIPALES** | **DEDICACIÓN** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| **TC** | **MT** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. REFERENCIAS**

**4.1 REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **EMPRESA** | **CARGO** | **NOBRE DE LA PERSONA QUIEN LO REFERENCIA** | **TELEFONO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2. REFERENCIAS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **EMPRESA** | **CARGO** | **NOBRE DE LA PERSONA QUIEN LO REFERENCIA** | **TELEFONO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. MANIFESTACIÓN DE AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL TITULAR A LA UNIVERSIDAD DE BOYACÁ**

|  |
| --- |
| Yo  | , |  identificado con |
| documento de identidad No. |  | expedido en  | , |  |
| en calidad de aspirante a vincularme con la Universidad de Boyacá, de conformidad con el artículo 10 del decreto No. 1377 del 27 de Junio de 2013 del Ministerio de Comercio, Industrial y Turismo, autorizo a que la Universidad de Boyacá en adelante haga uso de mis datos personales, en los diferentes procesos administrativos y de carácter laboral para los cuales la Institución ha sido facultada, en cumplimiento de su objeto social y en virtud de las relaciones comerciales que de allí puedan desarrollarse.Asimismo conforme al decreto y atendiendo el compromiso con la ley, la Universidad de Boyacá, informa que posee la infraestructura y mecanismos de seguridad que garantizan la guarda y confidencialidad de la información tratada en bases de datos u otros sistemas de almacenamiento, adoptando una política de tratamiento y protección de la información, así como los procedimientos necesarios para quienes estén a cargo de hacerlo lo implementen.De igual manera la Universidad de Boyacá manifiesta que tengo derecho a conocer actualizar, rectificar o suprimir datos de aquella información desactualizada incongruente o errónea, lo que no implica alterar o suprimir aspectos propios de la información relacionada con los procesos que apoyan la misión y visión de la Universidad de Boyacá máxime teniendo en cuenta que las bases de datos o documentos físicos son herramientas de consulta no pública y habilitada única y exclusivamente para cada titular.Por último se me informa la posibilidad de acceder a mis datos y el derecho de solicitar expresamente, en cualquier momento, su corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la Ley estatutaria No. 1581 de 2012.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre completo del Titular |

1. Toda la información debidamente soportada (fotocopias legibles y sin enmendaduras)
2. Si el espacio no es suficiente puede anexar una hoja en blanco con la información restante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

CC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA