|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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