

ESCUELA DE POSGRADOS MAESTRÍAS

FORMATO HOJA DE VIDA

Maestría a la que asp	oira:			
1. DATOS PERS	SONALES:			
Nombres Completos:				
Estado civil:	C.c.	De		
Dirección residencia				
Tel. Residencia		Ciudad		
Dirección oficina				
Tel. Oficina		Ciudad		
Celular	E-ma	ail	·	

2. ESTUDIOS REALIZADOS:

Estudios	Nombre del programa	Institución y ciudad	Fecha finalización	Titulo obtenido
Secundaria				
Pregrado				
Postgrado				

3. VINCULACIÓN LABORAL ACTUAL

Trabaja actual	lmente	Si		No		
Indique a continuación institución, cargo y tiempo (completo, parcial)						
Institución						
Cargo				Tiempo		
Institución						
Cargo				Tiempo		
Institución						
Cargo				Tiempo		



¿Cómo tiene previsto distribuir su tiempo para cumplir con los compromisos académicos de la Maestría?

4. EXPERIENCIA LABORAL:

Escriba los tres últimos empleos, empezando por el último o actual:

				,	
			INSTIT	UCIÓN:	
Cargo					
Dirección y T	'eléfono				
Fecha ingreso				Fecha retiro	
Principales					
Funciones					
D 11 1					
		e este empleo			
con el can		udios de la			
	Maestría				
			DIGRETA	LICIÓN	
~			INSTIT	UCION:	
Cargo		ı			
Dirección y T					
Fecha ingreso				Fecha retiro	
Principales					
Funciones					
Describa la	relación d	e este empleo			
con el can	ipo de est	udios de la			
	Maestría				



	INSTITUCIÓN:					
Cargo						
Dirección y To	eléfono					
Fecha ingreso			Fecha retiro			
Principales						
Funciones						
Describa la relación de este empleo con el campo de estudios de la Maestría						

5. HABILIDADES DE APOYO A SU DESEMPEÑO PROFESIONAL:

5.1 Por favor indique en el siguiente cuadro su nivel de logro alcanzado en el manejo de los idiomas, señalando: **D** (Deficiente), **R** (Regular), **B** (Bueno) y **E** (Excelente), para cada una de las habilidades

Nivel de logro alcanzado	Inglés	Portugués	Francés	Italiano	Otro:
Lectura					
Escritura					
Comunicación oral					

5.1 Indique en el siguiente cuadro el nivel de logro alcanzado en el manejo de software de apoyo a su trabajo: D (Deficiente), R (Regular), B (Bueno) y E (Excelente), para cada una de las aplicaciones propuestas a continuación

	Word	Power Point,	Excel	Internet y	Bases de
Nivel de	(u otros	Prezi	(u otra hoja	Redes sociales	datos
logro	procesadores	(u otros	electrónica)		
alcanzado	de texto)	graficador)			
Sistematizar					
Información					
Investigar -					
Consultar					
Comunicar -					
Redes					



6.	L	ЭG	RC	S	P	RC)F	ES	SIC	1	NA.	LES	;
----	---	----	----	---	---	----	----	----	-----	---	-----	-----	---

Título Tipo

Medio publicación

0. LOGROS FROFESIONALES:	
6.1 EXPERIENCIA INVESTIGATIVA	
Describa brevemente su formación y experiencia en inves	tigación (si la ha tenido)
_	
6.1.2 Escriba el título, la fecha y el abstract en 5 líneas, de realizado)	una o dos de sus investigaciones (si las ha
Título	Fecha inicio y finalización
Abstract	
Título	Fecha inicio y finalización
Titulo	recha finelo y finanzacion
Abstract	
6.1.3 Referenciar a continuación las publicaciones que (si lo ha hecho) Indique: título, tipo de publicacio	
memoria en anales nacionales o internacionales, medio, fecha y lugar	

Publicaciones



Fecha y lugar	
	Publicaciones
Título	
Tipo	
Medio publicación	
Fecha y lugar	
	Publicaciones
Título	
Tipo	
Medio publicación	
Fecha y lugar	

6.1.4 Si pertenece a alguna Red, organización, asociación o entidad diferente a la institución donde labora, indique su nombre y describa brevemente su objeto:

	Red – Organización – Asociación - Entidad
Nombre	
Objeto	
Describa su	
participación	
	Red – Organización – Asociación - Entidad
Nombre	
Objeto	
Describa su	
participación	

7. MOTIVACIONES PARA SU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MAESTRÍA:

/ . I	Describa dos	aspectos re	elevantes d	le su ex	periencia en e	I campo	de	formación	de	la	Maestria
--------------	--------------	-------------	-------------	----------	----------------	---------	----	-----------	----	----	----------

1	
1 1	
1.	
_	
')	
۷.	

7.2 Señale tres objetivos que Usted aspira lograr si fuese admitido en el Programa de Maestría Explique en forma concisa la idea investigativa que usted quiere desarrollar en el programa

1.			
2.			
3.			





8. REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre	
Cargo	
Institución	
Teléfono	
Ciudad	
Nombre	
Cargo	
Institución	
Teléfono	
Ciudad	

PARA USO EXCUSIVO DEL PROGRAMA DE MAESTRIA									
Admitido para esta cohorte		En espera para próxima cohorte		No admitido					