



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO Palacios | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Palacios | | NOMBRES George | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 71945318 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | | | |
| PAÍS _____ | | | PAÍS _____ DEPTO _____ | | |
| DEPTO _____ | | | MUNICIPIO _____ | | |
| MUNICIPIO _____ | | | TELÉFONO _____ EMAIL _____ | | |

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 12 | X | | DOCTOR OF PHILOSOPHY | 08 | 2012 | |
| PREGRADO | 7 | X | | LICENCIATURA EN INGLES - ESPAÑOL | 06 | 2012 | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAGISTER EN LITERATURA LATINOAMERICANA | 12 | 2004 | |
| PREGRADO | 8 | X | | LICENCIATURA EN ÉTICA Y FORMACIÓN RELIGIOSA | 11 | 1999 | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|-----------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| FRANCÉS | X | | | | X | | X | | |
| INGLÉS | | | X | | | X | | | X |
| ITALIANO | X | | | | X | | X | | |
| PORTUGUÉS | | X | | | | X | | X | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|----------------------------|------|------|--|------|--|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | | Año: | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--------------|------|--------------|---|------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA CLEMSON UNIVERSITY | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS ESTADOS UNIDOS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 8646563393 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 15 | Mes: | 08 | Año: | 2014 | Día: | | Mes: | | Año: | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | DIRECCIÓN CALLE 121D E 717O 515 Strode Tower, Clemson, SC | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAINT MARY'S COLLEGE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS ESTADOS UNIDOS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5742844542 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 13 | Mes: | 08 | Año: | 2012 | Día: | 15 | Mes: | 08 | Año: | 2014 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 104 104L 104 Facilities Building, Notre Dame, IN | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE SANBUENAVENTURA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO BELLO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5145600 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 26 | Mes: | 07 | Año: | 2010 | Día: | 30 | Mes: | 01 | Año: | 2011 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION | | | NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN CALLE 46 61 40 | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--|------|--|--|------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSITY OF PITTSBURGH | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS ESTADOS UNIDOS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 4126245225 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 13 | Mes: | 08 | Año: | 2007 | Día: | 30 | Mes: | 04 | Año: | 2010 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 5 42 0 1309 Cathedral of Learning | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSITY OF ALBERTA | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS CANADA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7804924326 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 01 | Mes: | 09 | Año: | 2005 | Día: | 31 | Mes: | 12 | Año: | 2005 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | DIRECCIÓN CALLE 200 0 0 Arts Building, Edmonton, AB T6G 2E6 | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA PURDUE UNIVERSITY | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS ESTADOS UNIDOS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7654943828 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 01 | Mes: | 08 | Año: | 2003 | Día: | 31 | Mes: | 05 | Año: | 2005 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | DIRECCIÓN CIRCULAR 64 0 0 640 Oval Drive Stanley Coulter Hall | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO ALCARAVANES | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO ENVIGADO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS 4802680 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | 13 | Mes: | 01 | Año: | 1998 | Día: | 01 | Mes: | 08 | Año: | 2003 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | | | NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN Km 17 Vereda Las Palamas Sector La Esperanza | | | | | | | |

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 14 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 8 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 22 | 9 |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS