|  |
| --- |
|  *FOTO* *RECIENTE 3 x 4 cms* |
| **DATOS CONVOCATORIA APLICAR** |
| **Nombre de la Empresa:** |
| **Proyecto Aplicar:** |
| **PERFIL** |
|  |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| **Nombres y Apellidos:** |
| **Cédula:** | **Expedida en:** |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** |
| **Dirección RESIDENCIA:** |
| **Teléfono casa:** | **Teléfono familiar:** | **Celular:** |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **Programa Curricular:** | **Porcentaje avance:** |
| **Promedio Académico:** |
|  |
| **Otros estudios:** |
| **Modalidad** | **Titulo** | **Establecimiento** | **Año** |
|  |  |  |  |
| **Técnico** |  |  |  |
| **Tecnológico** |  |  |  |
| **Otros** |  |  |
|  |
| **Cursos, Seminarios, Contextos y otra formación complementaria:** |
| **Nombre:** | **Duración:** | **Año:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Conocimientos Informáticos:** |
| **Nombre:** | **Excelente:** | **Bueno:** | **Regular:** |
| **Nombre:** | **Excelente:** | **Bueno:** | **Regular:** |
| **Nombre:** |  |  |  |
|  |
| **IDIOMAS EXTRANJEROS** |
| **Idioma** | **Lectura** | **Escritura**  | **Habla**  | **Escucha** |
|  | **1**  | **2** | **3**  | **4** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Idiomas Extranjeros: valorar en una escala de 1 a 5 (1 Mal/2 Regular/3 Bien/4 Muy Bien/ 5 Excelente)** |
| **EXPERIENCIA ACADEMICA** |
| **NOMBRE** | **DURACION** | **DEPENDENCIA/ENTIDAD** | **AÑO** |
| **Monitoria** |  |  |  |
| **Proyecto de investigación** |  |  |  |
| **Práctica** |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL**  |
| **EMPRESA** | **CARGO** | **CONTACTO** | **TELEFONO Y DURACION** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **REFERENCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES** |
| **Nombre:** |
| **Empresa:** |
| **Cargo/parentesco:** |
| **Teléfono:** |
|  |
| **Nombre:** |
| **Empresa:** |
| **Cargo/parentesco:** |
| **Teléfono:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Firma del aspirante VoBo Coordinador(a) de Prácticas.