



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS**  
**POSGRADOS EN BOSQUES Y CONSERVACIÓN AMBIENTAL**  
**SEDE MEDELLÍN**  
**Tel. (4) 4309134. Fax. (4) 4309000.**

**FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA**

<b>1.0. DATOS PERSONALES</b>					
1er. Apellido		2do. Apellido		Nombres Completos	
Sexo Masculino Femenino <input type="checkbox"/>		Estado Civil	Tipo de Identificación CC CE <input type="checkbox"/> Pasap. <input type="checkbox"/>		N° de Identificación
Fecha de Nacimiento (d/m/a)		Ciudad y país de Nacimiento			Nacionalidad
Dirección para correspondencia					
Dirección Electrónica			Teléfono		Fax

<b>2.0. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS</b>		
<b>2.1. ESTUDIOS DE PREGRADO</b>		
Título obtenido como aparece en el diploma		
Nombre de la Institución que otorgó el título		
Ciudad	País	Fecha de Grado

<b>2.2. ESTUDIOS DE POSGRADO</b>			
Especialización	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	
Título como aparece en el diploma			
Realizó tesis SI <input type="checkbox"/>	NO		
Título de tesis			
Fecha de Grado		Duración formal (meses)	
Nombre de la Institución que otorgó el título		Ciudad	País

Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>
Título como aparece en el diploma		
Realizó tesis SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Título de tesis		
Fecha de Grado	Duración formal (meses)	
Nombre de la Institución que lo otorgó	Ciudad	País

2.3 ESTUDIOS DE FORMACIÓN EN CURSO			
Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	Tiempo transcurrido (meses)
Nombre de la Institución educativa	Ciudad, País		

3.0. DOMINIO DE IDIOMAS						
Idioma	Habla	%	Escribe	%	Lee	%
Idioma	Habla	%	Escribe	%	Lee	%
Idioma	Habla	%	Escribe	%	Lee	%

4.0. EXPERIENCIA (Iniciar por trabajo más reciente)			
4.1. DOCENTE / INVESTIGATIVA			
Nombre de la Institución	Ciudad, País		
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área (s) del conocimiento/disciplinas			
Nombre de la Institución	Ciudad, País		
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área (s) del conocimiento/disciplinas			

Nombre de la Institución		Ciudad, País	
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Exclusiva <input type="checkbox"/>	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Hora Cátedra <input type="checkbox"/>	
Área (s) del conocimiento/disciplinas			

<b>4.2. EMPLEADO PROFESIONAL</b>	
Nombre de la Institución	Ciudad, País
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)	

Campo Profesional y Funciones asignadas			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>		

Nombre de la Institución	Ciudad, País		
Campo Profesional y Funciones asignadas			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>		

Nombre de la Institución	Ciudad, País		
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)			
Campo Profesional y Funciones asignadas			
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	
Fecha de retiro (d/m/a)	Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>		

4.3. ASESOR Y/O CONSULTOR PROFESIONAL, OTROS	
Nombre de la Institución	Ciudad, País
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)	
Objeto de la asesoría o consultoría (precisar su función principal asignada).	
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (d/m/a)	
Nombre de la Institución	Ciudad, País

Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)	
Objeto de la asesoría o consultoría (precisar su función principal asignada).	
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (d/m/a)	
Nombre de la Institución	Ciudad, País
Nombre del jefe inmediato (solo para trabajo actual)	
Objeto de la asesoría o consultoría (precisar su función principal asignada).	
Fecha de vinculación (d/m/a)	<b>Dedicación</b> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>
Fecha de retiro (d/m/a)	

## 5.0. PRODUCCIÓN INTELECTUAL (últimos cinco años)

### 5.1. LIBROS (últimos cinco años)

Título del libro		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País	Registro ISBN	

Título del libro		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País		Registro ISBN

Título del libro		
Título del capítulo		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País		Registro ISBN

Título del libro		
Título del capítulo		
Año de publicación	No. de páginas	Nombre de la empresa editorial
Autor(es) como aparece en la publicación		
Ciudad, País		Registro ISBN

<b>5.2 ARTICULOS (últimos cinco años)</b>		
<b>5.2.1. NACIONALES O INTERNACIONALES</b>		
Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
Autor(es) como aparece en la publicación		
Título del artículo		Año No. Pags.
Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
Autor(es) como aparece en la publicación		
Título del artículo		Año No. Pags.
Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona

Autor(es) como aparece en la publicación
--

Título del artículo		Año No. Pags.
Nombre de la revista	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	Indexada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Índice donde se relaciona
Autor(es) como aparece en la publicación		Artículo de revisión Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Título del artículo		Año No. Pags.

### 5.2.2. MEMORIAS (últimos cinco años)

Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	
Autor(es) como aparece en la publicación		
Título del artículo		Año No. Pags.
Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	
Autor(es) como aparece en la publicación		
Título del artículo		Año No. Pags.
Nombre de la memoria/evento	Clase Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	
Autor(es) como aparece en la publicación		
Título del artículo		Año No. Pags.

### 6.0. PREMIOS, DISTINCIONES, PATENTES Y REGISTROS (Últimos 10 años).

#### 6.1- PREMIOS, DISTINCIONES ACADÉMICAS O CIENTÍFICAS

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad, País	Fecha (d/m/a)
--------------------------	------------------------	--------------	---------------

Nombre premio/distinción	Institución que otorga	Ciudad País	Fecha (d/m/a)
<b>6.2- PATENTES, REGISTRO DE OBTENTOR</b>			
Nombre patente o registro	Institución que otorga/registra	Ciudad, País	Fecha (d/m/a)
<u>Nombre patente</u> o registro	Institución que otorga/registra	Ciudad País	Fecha (d/m/a)

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**FECHA**