



**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	TELÉFONO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	TELÉFONO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	TELÉFONO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	TELÉFONO	

**NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.**

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES

**5 PUBLICACIONES Y ESCRITOS**

INDIQUE LAS PUBLICACIONES REALIZADAS

TIPO DE PUBLICACION	CODIGO (ISSN – ISBN)	FECHA DE PUB (DD / MM / AAAA)

ANEXAR LAS PUBLICACIONES REALIZADAS

**6 REFERENCIAS**

REFERENCIAS PERSONALES.

CONTACTO	PARENTESCO	TELEFONO

**REFERENCIAS LABORALES**

CONTACTO	EMPRESA Y CARGO	TELEFONO

*NOTA: ANEXAR AL PRESENTE FORMATO LOS SOPORTES RELACIONADOS CON EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL, FOTOCOPIA CEDULA, LIBRETA MILITAR (HOMBRES), CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS Y TARJETA PROFESIONAL.*

**7**

**FIRMA DEL ASPIRANTE**

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 O PARA CELEBRAR CONTRATOS CON LA CORPORACIÓN UNVIERSITARIA COMFACAUCA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASPIRANTE

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA UNICOMFACAUCA**

**8 TALENTO HUMANO**

<b>VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS LABORALES</b>		
	NOMBRE - ENTIDAD	OBSERVACIONES
1		
2		
3		

<b>VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS PERSONALES</b>		
	NOMBRE	OBSERVACIONES
1		
2		
3		

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

*NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VERIFICÓ REFERENCIAS*

\_\_\_\_\_