

FORMATO PERFIL DEL ESTUDIANTE

Oficina de Relaciones Internacionales



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

1 DATOS PERSONALES

NOMBRES		APELLIDOS		CÓDIGO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____	ESTADO CIVIL _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ CIUDAD _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ CELULAR _____ EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS TERMINADOS

DILIGENCIA EN ERICTO 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	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	PROMEDIO ACUMULADO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO	

ESTUDIOS EN CURSO

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	PROMEDIO ACUMULADO	INICIO		
				MES	AÑO	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE DOMINA (REQUIERE CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA PARA INMERSIÓN INTERNACIONAL)

IDIOMA

FORMATO
PERFIL DEL ESTUDIANTE
 Oficina de Relaciones Internacionales

3 MÉRITOS ACADÉMICOS

<i>MONITORÍAS</i>	
<i>PUBLICACIONES</i>	
<i>PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</i>	
<i>PROYECTOS DE EXTENSIÓN</i>	
<i>OTRAS</i>	

4 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>CIUDAD</i>	<i>CARGO</i>		<i>TELÉFONO DE CONTACTO</i>
<i>JEFE INMEDIATO</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE TERMINACIÓN</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>CORREO ELECTRÓNICO</i>	<i>FUNCIONES</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>CIUDAD</i>	<i>CARGO</i>		<i>TELÉFONO DE CONTACTO</i>
<i>JEFE INMEDIATO</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE TERMINACIÓN</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>CORREO ELECTRÓNICO</i>	<i>FUNCIONES</i>		

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

FORMATO

PERFIL DEL ESTUDIANTE

Oficina de Relaciones Internacionales

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

6 MOTIVACIÓN

ESCRIBA BREVEMENTE LOS MOTIVOS QUE LO IMPULSAN A SOLICITAR ESTE INTERCAMBIO Y LOS BENEFICIOS QUE DICHO INTERCAMBIO REPRESENTAN PARA SU VIDA PERSONAL Y PROFESIONAL, ADICIONALMENTE DESCRIBA LAS FORTALEZAS DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO QUE CONSIDERA RELEVANTES COMO APORTE A SU EXPERIENCIA. (SI NECESITA MAS ESPACIO, ADJUNTE UNA HOJA CON SU ESCRITO)

5 FIRMA DEL APLICANTE

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).

FIRMA DEL APLICANTE

6 OBSERVACIONES DEL EVALUADOR

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR