



**INSTRUCCIONES**

1. Lea y responda de forma clara y puntual a todos los requerimientos de este formato, no omita ninguna información.
2. Diligencie este formato con letra legible.
3. Marque con **X** donde le indique y en cantidad lo que corresponde.
4. Debe dar más importancia a las actividades más recientes que a las pasadas (orden cronológico descendente de la experiencia laboral o estudios adicionales).
5. Al terminar de diligenciar este formato entréguelo al personal encargado de este.

**1. DATOS PERSONALES**

Tipo de documento:	C.C.		T.I		Número documento:							
Correo electrónico (si tiene):												
Nombres y Apellidos Completos:												
Fecha de nacimiento:	Día		Mes		Año							
Lugar de nacimiento:	Municipio:					Departamento:						
Sexo:	Femenino:		Masculino:		Libreta Militar:	Si		No		1°	2°	N°
Estado civil:	Soltero(a)		Casado		Unión libre		Divorciado		Viudo(a)			
¿Es el principal proveedor económico de su hogar?					SI		NO					
Número de personas que dependen económicamente de usted:					#							
¿Pertenece alguna etnia?		Si		No		Afrodescendiente		Indígena		Otro		Cual?:
Es víctima del conflicto armado		Si		No		Tiene alguna discapacidad		SI		NO		Otro
Tipo de discapacidad:		física		visual		Auditiva		Psicosocial		Talla Baja		Cual?:
Herramienta de apoyo que utiliza para su discapacidad:												
Tiene Cobertura en salud		Si		No		Sisben		EPS Contributiva		Prepagada		Régimen Especial
Dirección de la casa:					Barrio		vereda:		Municipio:			
Estrato :		Teléfono fijo:			Celular:							
¿En los últimos 3 años ha cotizado a una caja de compensación familiar?							Si		No		Cuanto tiempo :	

**2. PERFIL LABORAL:**

**(Describa su nivel educativo, sus conocimientos laborales, fortalezas, habilidades y como se describe a nivel personal)**


**3. INTERESES OCUPACIONALES:**

<b>(INDIQUE EN QUE DESEA TRABAJAR)</b>	<b>3.</b>
<b>1.</b>	<b>4.</b>
<b>2.</b>	<b>5.</b>

Posibilidad de viajar	Si		No		Posibilidad de traslado	Si		No		Interesados en teletrabajo	Si		No
-----------------------	----	--	----	--	-------------------------	----	--	----	--	----------------------------	----	--	----

**LICENCIA DE CONDUCCION: (SOLO SI TIENE DATOS VIGENTES Y COMPLETOS)**

Vehículo:	Si		No		Categoría	B1		C1		C2		C3
Moto:	Si		No		Categoría	A1		A2	Tiene vehículo propio? Si _____ NO _____			



**4. SITUACIÓN LABORAL**

SIN EXPERIENCIA		DESEMPLEADO		EMPLEADO		INDEPENDIENTE	
-----------------	--	-------------	--	----------	--	---------------	--

**EXPERIENCIA LABORAL: RELACIONE DE LAS MÁS RECIENTE A LA MÁS ANTIGUA.**

TIPO DE CONTRATO LABORAL		PRACTICAS		INDEPENDIENTE	
--------------------------	--	-----------	--	---------------	--

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FUNCIONES	FECHA INICIO (MES/AÑO)	FECHA FINAL (MES/AÑO)
----------------------	-------------------	-----------	------------------------	-----------------------

--	--	--	--	--

TIPO DE CONTRATO LABORAL		PRACTICAS		INDEPENDIENTE	
--------------------------	--	-----------	--	---------------	--

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FUNCIONES	FECHA INICIO (MES/AÑO)	FECHA FINAL (MES/AÑO)
----------------------	-------------------	-----------	------------------------	-----------------------

--	--	--	--	--

TIPO DE CONTRATO LABORAL		PRACTICAS		INDEPENDIENTE	
--------------------------	--	-----------	--	---------------	--

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FUNCIONES	FECHA INICIO (MES/AÑO)	FECHA FINAL (MES/AÑO)
----------------------	-------------------	-----------	------------------------	-----------------------

--	--	--	--	--

**5. INFORMACIÓN ACADÉMICA**

**NIVEL EDUCATIVO: INDIQUE LOS DOS ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS O EN CURSO INCLUIDO EL BACHILLERATO**

NOMBRE DEL PROGRAMA O TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	GRADUADO		AÑO Y MES DE FINALIZACIÓN
		SI	NO	

--	--	--	--	--

**6. OTROS ESTUDIOS: (INDICAR EN LA PRIMERA COLUMNA SI SON CURSOS, DIPLOMADOS, TALLERES, SEMINARIOS, OTROS)**

ESTUDIO REALIZADO	TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	FECHA FINAL (MES/AÑO)	DURACIÓN EN HORAS
-------------------	-----------------	-------------	-----------------------	-------------------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

**7. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS**

	ALTO	MEDIO	BAJO	IDIOMAS	ALTO	MEDIO	BAJO
WORD				INGLES			
EXCEL				FRANCES			
POWER POINT				PORTUGUES			
OTRO: CUAL?				OTRO: CUAL?			

**8. APARTE DE SU CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA LABORAL, QUE MAS SABE HACER?**


**9. ¿PERTENECE ALGUN PROGRAMA SOCIAL O DEL GOBIERNO (POR EJEMPLO: JOVENES CON FUTURO, ATENCION A VICTIMAS, MEDELLIN SOLIDARIA, DPS, DESMOVILIZADOS, ETC.)? SI \_\_\_ NO \_\_\_ CUAL? \_\_\_\_\_**

**10. PARA EJERCER SU CARRERA O DESEMPEÑAR SU OFICIO REQUIERE TARJETA PROFESIONAL O LICENCIA?**

SI \_\_\_ NO \_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ EXPEDIDA POR \_\_\_\_\_