



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS
2020 - 2022**

APELLIDOS Y NOMBRES :	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 3 de 5
------------------------------	----	----	--------	------	-----	---------------

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
 B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
 C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|--|---|--|
| 01. TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05. CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DÍAS | 09. REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06. ABANDONO DEL CARGO | 10. JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07. DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11. RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04. CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08. SENTENCIA EJECUTORIADA | 12. POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA	
					<input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO		DEPENDENCIA			C.R.	
					<input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO		DEPENDENCIA			C.R.	
					<input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO		DEPENDENCIA			C.R.	
					<input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS
2020 - 2022**

APELLIDOS Y NOMBRES :	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 4 de 5
------------------------------	----	----	--------	------	-----	---------------

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA						



**FORMATO
HOJA DE VIDA**

**PROCESO DESIGNACIÓN DECANOS
2020 - 2022**

APELLIDOS Y NOMBRES :	CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	Página 5 de 5
------------------------------	----	----	--------	------	-----	---------------

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ____ NO ____ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

VII. FIRMA DEL ASPIRANTE O CANDIDATO

CERTIFICO QUE LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

FIRMA