|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES:** | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS:** | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | | | **Nº:** | | | | | | | | |
| **SEXO** | | | **ESTADO CIVIL:** | | | | | | | | |
| **NACIONALIDAD:** | | | **PAÍS:** | | | | | | | | |
| **LIBRETA MILITAR:** | | | **Nº:** | | | | | | | | |
| **DM:** | | | | | | | | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** | | | | | | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** | | | | | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO FIJO:** | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO MÓVIL:** | | | | | | | | | | | |
| **E – MAIL:** | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:** | | | | | | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** | | | | | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | |
| **Diligencie en orden cronológico**  Modalidad Académica: TC (Técnica) - TL (Tecnológica) - TE (Tecnológica Especializada) - UN (Universitaria) - ES (Especialización) - MG (Maestría Magister) - DOC (Doctorado o PhD) | | | | | | | | | | | |
| * 1. **ESTUDIOS TERMINADOS** | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD ACADÉMICA** | | | **NUMERO DE SEMESTRES APROBADOS** | **NOMBRE DE LOS ESTUDIOS TÍTULO OBTENIDO** | | **PROMEDIO ACUMULADO** | | | | **TERMINACIÓN** | |
| **AÑO** | **MES** |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
| * 1. **ESTUDIOS EN CURSO** | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD ACADÉMICA** | | | **NUMERO DE SEMESTRES APROBADOS** | **NOMBRE DE LOS ESTUDIOS** | | **PROMEDIO ACUMULADO** | | | | **INICIO** | |
| **AÑO** | **MES** |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
| IDIOMAS - Requiere Certificación de Suficiencia  Especifique idiomas diferentes al español que: ENTIENDE, HABLA, LEE, ESCRIBE de forma: R (Regular) – B (Bien) – MB (Muy Bien) | | | | | | | | | | | |
| **IDIOMA** | | | **ENTIENDE** | **HABLA** | | **LEE** | | | | **ESCRIBE** | |
|  | | |  |  | |  | | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | | |  | |
| **3.** **MERITOS Y GALARDONES** | | | | | | | | | | | |
| Relaciones y anexe certificación de los premios y/o reconocimientos recibidos en su formación académica, como: becas, mejor promedio de la Universidad, monitorías, mensiones de honor, premios a la investigación, proyectos de extensión, publicaciones, otros. | | | | | | | | | | | |
| **4. EXPERIENCIA LABORAL** | | | | | | | | | | | |
| Relacione su experiencia laboral en orden cronológico comenzando por el empleo actual. Incluya los trabajos que ha realizado en la UFPSO, como beca, monitor, joven investigador, etc. | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD:** | | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | | | | | |
| **FUNCIONES:** | | | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | | | | | | | | **PAÍS** | | | |
| **JEFE INMEDIATO:** | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE INGRESO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD:** | | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | | | | | |
| **FUNCIONES:** | | | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | | | | | | | **PAÍS** | | | | |
| **JEFE INMEDIATO:** | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE INGRESO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD:** | | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | | | | | |
| **FUNCIONES:** | | | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | | | | | | | | | **PAÍS** | | |
| **JEFE INMEDIATO:** | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE INGRESO:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | | | | | | | | | | | |
| **5. MOTIVACIONES** | | | | | | | | | | | |
| Describa las motivaciones personales y profesionales que lo impulsan a solicitar éste intercambio; de igual manera exponga desde su punto de vista la importancia del mismo para su vida personal y profesional. Adicionalmente describa las fortalezas de la Institución extranjera que considere relevantes para su experiencia. | | | | | | | | | | | |
| **6. OBSERVACIONES DEL EVALUADOR** | | | | | | | | | | | |
| La información suministrada ha sido constatada y se han verificado los soportes presentados. | | | | | | | | | | | |

­­­­­­

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma)**

**Fecha de actualización:**