**Coordinación de prácticas profesionales**

**Programa académico:**

**Periodo de práctica: 1P2019**

**HOJA DE VIDA**









|  |
| --- |
|  ***2. FORMACIÓN ACADÉMICA*** |
| Estudios | Institución | Título o Programa | Ciudad | Año |
| Secundarios |  |  |  |  |
| Técnicos |  |  |  |  |
| Superiores |  |  |  |  |
| **Opción de grados**  |
| Trabajo de grado |  |  |
| Minor |  |
| Coterminal |  |
| Proyecto Social |  |
| Proyecto Investigación |  |

|  |
| --- |
|  ***3. DISTINCIONES ACADÉMICAS***  |
| Institución | Nombre | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***4. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA***  |
| **Indique su conocimiento en idiomas extranjeros de acuerdo a los siguientes parámetros: 1-Excelente, 2-Bueno, 3-Regular y 4-No** |
| Idioma | Lee | Habla | Escribe |
| ingles |  |  |  |
| otro |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***4.1 CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA***  |
| Programa que usted maneja | Excelente | Bueno | Regular |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |
| Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***4.2 CURSOS, SEMINARIOS Y CONGRESOS***  |
| Nombre | Institución | Modalidad | Duración | Fecha  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***4 .3 OTRAS ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS O EXTRACURRICULARES***  |
| Actividad | Nombre y/o Referencia | Duración |
| Monitoria |  |  |
| Artes |  |  |
| Deporte |  |  |

|  |
| --- |
|  ***5. TRABAJOS APLICATIVOS***  |
| **Liste los 2 trabajos más importantes que usted ha efectuado durante el programa académico.** |
| Nombre del trabajo | Empresa | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***6. EXPERIENCIA LABORAL***  |
| **Relacione los tres últimos trabajos empezando por el más reciente.** |
| Empresa | Cargo | Tiempo | Fecha | Teléfono |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***6.1 OTRAS EXPERIENCIAS***  |
| **Relacione cualquier otro trabajo temporal o vacacional que usted considere importante**  |
| Empresa | Cargo | Tiempo | Fecha | Teléfono |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***7. REFERENCIAS PERSONALES***  |
| Nombres y Apellidos | Cargo-Empresa | Teléfono |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***8. OBSERVACIONES***  |
| **Relacione cualquier otro conocimiento habilidad o competencia que usted considere útil para la empresa.** |
|  |

**Firma del Estudiante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 c.c. de