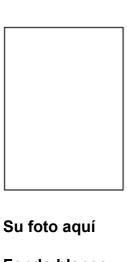
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS



Fondo blanco

Traje Formal

PERFIL

- Explique quien es usted, sus virtudes y fortalezas, tales como: trabajo en equipo, responsabilidad, facilidad de aprendizaje, entre otros.
- Comente las actividades académicas, y/o laborales a las cuales se dedica actualmente.
- Mencionar los proyectos en los cuales ha participado.
- Describa sus habilidades y destrezas académicas, sus fortalezas y las áreas de dominio.

LDATOS PERSONALES

NOMBRE SU

NOMBRE COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD XX'XXX.XXX de XXXXXX

FECHA DE NACIMIENTO (día) de (mes) de (año completo XXXX)

LUGAR DE NACIMIENTO Lugar, Departamento, País (si es necesario)

ESTADO CIVIL Soltero, casado, viudo, etc. (según el caso)

DIRECCIÓN XXXXX No. XXXXXX, Barrio.

TELÉFONO XXX-XXXX (residencia y/o móvil)

E-MAIL XXXXXX@XXX.XXX

FORMACIÓN ACADÉMICA

Universitarios: Universidad de Antioquia

Carrera

Semestre actual (si aun estudia)

Año de Inicio

Estudios Secundarios: Institucion educativa

Sede

Año de Inicio hasta Año de finalizacion **Estudios Primarios:** Institucion educativa

Sede

Año de Inicio hasta Año de finalizacion

Idioma Extranjero: Idioma

Dominio del idioma hablado (Regular, Bueno, Muy bueno) Dominio del idioma escrito (Regular, Bueno, Muy bueno)

Certificaciones (Michigan, etc.)

MERITOS Y GALARDONES

(Anexe aquí los

premios recibidos en su formacion academica o investigativa, como: becas, mejor promedio de la Universidad, mensiones de honor, premios a la investigacion, etc.)

"NOMBRE DEL GALARDON", año, otorgado por.

TALLERES Y CURSOS

(detalle aquí todos los cursos o talleres que haya realizado, especifique si participó como asistente o si fue el encargado de dictarlo. Enfatice en los que ha dirigido. Comience desde el ultimo que realizó hasta el primero, en orden descendente de tiempo)

Curso: "Nombre del curso", dictado por (si es usted, mejor); duración XX horas; locacion del curso; fecha de realizacion.

Taller: "Nombre del taller", dictado por (si es usted, mejor); duración XX horas; locacion del curso; fecha de realizacion.

Conocimientos autoadquiridos o sin certificación.

SEMINARIOS Y OTROS

(detalle aquí todos los seminarios, congresos y otros a los que haya asistido, especifique si fue asistente o ponente. Comience desde el ultimo que realizo hasta el primero, en orden descendente de tiempo)

"Nombre del seminario", **Ponente/Asistente**, duracion XX horas, fecha de realización, lugar de realización.

"Nombre del seminario", **Ponente/Asistente**, duracion XX horas, fecha de realización, lugar de realización.

EXPERIENCIA LABORAL

(se organiza a

partir del ultimo empleo que tuvo o tiene, y por la fecha de finalización de labores. Incluya los trabajos que ha desempeñado en la Universidad de Antioquia, como Auxiliar, Monitor, Joven Investigador, etc.)

NOMBRE DE LA EMPRESA

CARGO: (el cargo que desempeño)

FUNCIONES: (funciones que le fueron asignadas durante su estadia en este cargo,

especifique cada una).

JEFE INMEDIATO: (Nombre completo de esta persona)

TELEFONO: (donde localizarla)

Fecha de Inicio de labores – Fecha de finalización.

NOMBRE DE LA EMPRESA

CARGO: (el cargo que desempeño)

FUNCIONES: (funciones que le fueron asignadas durante su estadia en este cargo,

especifique cada una).

JEFE INMEDIATO: (Nombre completo de esta persona)

TELEFONO: (donde localizarla)

Fecha de Inicio de labores – Fecha de finalización.

PUBLICACIONES

(añada una revision bibliografica de sus publicaciones, si las tiene.)

MEMBRECÍAS EN SOCIEDADES, CENTROS Y GRUPOS

(todos aquellas sociedades o grupos, tipo IEEE, ACIEM, o incluso universitarios tipo ILECTRON, a las cuales usted pertenece, y especifique si es solo es miembro o si tiene algun cargo en este.)

REFERENCIAS

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 1, titulo (magister, PHD, etc, si tiene)

Cargo actual Empresa o sitio donde labora Telefono.

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 2, titulo (magister, PHD, etc, si tiene)

Cargo actual Empresa o sitio donde labora Telefono.

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 3, titulo (magister, PHD, etc, si tiene)

Cargo actual Empresa o sitio donde labora Telefono.

SU NOMBRE COMPLETO

Documento de identidad. Fecha de Presentacion de la Hoja de Vida