

HOJA DE VIDA DEL DOCENTE VINCULADO A LA INSTITUCIÓN

R-DC-26

VERSIÓN: 07

| PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACION ACADEMICA |      |  |      |  |                   |  |          |             |     |     |         |                      |
|---|------|--|------|--|-------------------|--|----------|-------------|-----|-----|---------|----------------------|
| FACULTAD:                                       | FCSE |  | FCNI |  | UNIDAD ACADÉMICO: |  |          | Dedicación: | TC: | MT: | HC:     | Dedicación Especial: |
| FECHA ACTUALIZACIÓN                             |      |  |      |  | CATEGORIA         |  | Regional | Bucaramanga |     |     | San Gil |                      |
|   |      |  |      |  |                   |  |          | Piedecuesta |     |     | Vélez   |                      |

| I. DATOS PERSONALES  |                                   |                     |                                      |  |  |
|--|-----------------------------------|---------------------|--------------------------------------|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Guerrero Alarcón  |                                   | SEGUNDO APELLIDO    |                                      | NOMBRES<br>Carlos Andrés   |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD   | NUMERO DEL DOCUMENTO<br>73167775  | LUGAR DE EXPEDICIÓN | FECHA DE EXPEDICIÓN (D-M-A)          | CORREO ELECTRONICO<br><a href="mailto:anguerrco@msn.com">anguerrco@msn.com</a> |  |
| DIRECCIÓN Y BARRIO DE RESIDENCIA<br>Suite Cañaveral, Condominio 506 #14-54 |                                   | MUNICIPIO           | TELEFONO DE RESIDENCIA<br>3017900437 | NÚMERO CELULAR   |  |
| FECHA DE NACIMIENTO  | LUGAR DE NACIMIENTO(Ciudad, País) |                     | GENERO                               | MATRICULA PROFESIONAL  |  |

| II. INFORMACION ACADEMICA   |                                 |                       |                   |                  |          |
|---|---------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|----------|
| A. TITULOS  |                                 |                       |                   |                  |          |
| EN LA CASILLA DE NIVEL ACADÉMICO ESCRIBA: C TÉCNICO, T TECNOLOGÍA, P PROFESIONALIZACIÓN, M MAESTRIA, F FOCTORADOS, S POSDOCTORADO |                                 |                       |                   |                  |          |
| NIVEL   | TITULO OBTENIDO                 | INSTITUCION EDUCATIVA | AÑO DE GRADUACION | No REGISTRO      | PAIS     |
| P   | ING SISTEMAS                    | UIS                   | 3/05/17 12:00 AM  | 6T576G697        | COLOMBIA |
| B. CURSOS DE EXTENSIÓN, CAPACITACION O EDUCACION CONTINUA   |                                 |                       |                   |                  |          |
| EN LA CASILLA TIPO ESCRIBA: D DIPLOMADO, C CURSO, S SEMINARIO, CER CERTIFICACIÓN, O OTRO.   |                                 |                       |                   |                  |          |
| TIPO  | NOMBRE DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD | INSTITUCIÓN           | No HORAS          | AÑO              |          |
| P   | gfgsdg                          | gsdfgfdg              | 0.0               | 1/03/17 12:00 AM |          |

| IV EXPERIENCIA DOCENTE  |                   |             |                    |                  |                          |
|---|-------------------|-------------|--------------------|------------------|--------------------------|
| EN LA CASILLA DE TIPO DE CONTRATO ESCRIBA: HC HORA CATEDRA. MT MEDIO TIEMPO, TC TIEMPO COMPLETO 222 333 |                   |             |                    |                  |                          |
| INSTITUCION EDUCATIVA   | ACTIVIDAD DOCENTE | DEPENDENCIA | TIEMPO DE SERVICIO | TIPO DE CONTRATO | FECHA ULTIMA VINCULACION |
|   |                   |             | Número de horas    |                  |                          |
| ppppp   | gsdgfsdg          | gsdfg       | 3                  | null             | 1/06/17 12:00            |

| III. EXPERIENCIA PROFESIONAL  |          |             |                    |                  |                          |
|---|----------|-------------|--------------------|------------------|--------------------------|
| EN LA CASILLA DE TIPO DE CONTRATO ESCRIBA: ED EMPLEADO DIRECTO, CO CONTRATO POR OBRA, ST SERVICIOS TEMPORALES, AS ASESORIA. |          |             |                    |                  |                          |
| ENTIDAD   | CARGO    | DEPENDENCIA | TIEMPO DE SERVICIO | TIPO DE CONTRATO | FECHA ULTIMA VINCULACION |
|   |          |             | MESES              |                  |                          |
| ppppp   | gsdgfsdg | gsdfg       | 3                  |                  | 1/06/17 12:00 AM         |

| I. PRODUCCION INTELECTUAL   |                         |  |  |                  |
|---|-------------------------|--|--|------------------|
| EN LA CASILLA DE TIPO DE PRODUCCION ESCRIBA: AR ARTICULO DE LIBROS, REVISTAS O PERIODICO, LB LIBROS COMPLETOS, CL CAPITULOS |                         |  |  |                  |
| TIPO DE PRODUCCION  | NOMBRE DE LA PRODUCCION | EDITORIAL / NOMBRE REVISTA / OTROS DATOS | ISSBN o ISSN (de libors revistas o memorias) | AÑO              |
| 3   | bdbfb                   | fsfaf                                    | gaaf   | 2/06/17 12:00 AM |

| II. PRODUCCION INVESTIGATIVA   |             |               |         |       |         |
|--|-------------|---------------|---------|-------|---------|
| A. PARTICIPACION EN INVESTIGACION  |             |               |         |       |         |
| EN LA CASILLA DE PARTICIPACION ESCRIBA: IP INVESTIGADOR PRINCIPAL, IV INVESTIGADOR, AI ASISTENTE DE INVESTIGACION, EI ESTUDIANTE INVESTIGACION |             |               |         |       |         |
| TIPO DE PARICIPACION   | INSTITUCIÓN | INVESTIGACIÓN | AÑOS    | MESES | ESTADO  |
| 3  | bdbfb       | fsfaf         | 2/06/17 | null  | fasdfsf |

| B. SOCIALIZACION DE LA INVESTIGACION |             |                    |
|--------------------------------------|-------------|--------------------|
| ARTICULO                             | CONFERENCIA | AVANCE DEL INFORME |
| fadfgafd                             | agdgadg     | dfgfsa             |

| III, PARTICIPACION EN EVENTOS ACADEMICOS   |        |      |                  |        |
|--|--------|------|------------------|--------|
| EN LA CASILLA DE TIPO DE PARTICIPACION ESCRIBA: CF CONFERENCISTA, PT PONENTE, MD MODERADOR |        |      |                  |        |
| TIPO PARTICIPACION   | EVENTO | TEMA | FECHA            | AMBITO |
| 3  | IIII   | tret | 1/06/17 12:00 AM | tert   |

| IV. PARTICIPACION EN ASOCIACIONES PROFESIONALES O SOCIALES |                        |                  |
|--|------------------------|------------------|
| NOMBRE DE LA ASOCIACION O CLUB                             | CLASE DE PARTICIPACION | FECHA            |
| IIII   | tret                   | 1/06/17 12:00 AM |

| V. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y CULTURALES                                      |          |                      |                        |                   |
|--|----------|----------------------|------------------------|-------------------|
| EN LA CASILLA DESEMPEÑO ESCRIBA: JB JUEGA BIEN, JR JUEGA REGULAR, LG LE GUSTA, AF AFICIONADO |          |                      |                        |                   |
| DEPORTE QUE PRACTIVA   | DESEMÉÑO | TIEMPO DE DEDICACION | ACTIVIDADES CULTURALES | TIEMPO DEDICACION |
| IIIIII   | t        | 8.0                  | ttert                  | twert             |