|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **FORMATO DE HOJA DE VIDA**  2015/07/14-01 | | | | | | | | |  | | | | |
| *Por favor, responda a cada una de las preguntas. Dependiendo del caso responda “sí”, “no”, “No aplica* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Apellidos Primer Nombre Segundo Nombre   Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de nacimiento   Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | 1. Lugar de nacimiento   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | 1. Nacionalidad   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| 1. Estado civil   Soltero (a) Casado (a) Separado (a) Viudo (a) Divorciado (a) Unión libre | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Tipo de documento CC  CE  PP  Número Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dirección residencia actual (Por favor, especifique ciudad, departamento, país)   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | 1. Teléfono fijo   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| 1. Correo electrónico   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | 1. Celular   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| 1. ¿Tiene personas a cargo? S  í No   Si su respuesta es sí, sírvase proporcionar la siguiente información: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | | | | | | Fecha de nacimiento | | | | | | Parentesco | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| 1. ¿Tiene algún familiar empleado en una organización eclesial?   Sí No  Si su respuesta es “sí”, proporcione la siguiente información | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Parentesco | | | | | | | | Nombre de la organización | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| 1. Idiomas: indicar la lengua materna primero; marcar con una (x) en la columna | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Idioma | Lectura | | | | | | Escritura | | | | | | | Conversación | | | |
|  | Excelente | | Buena | | Regular | | Excelente | | | Buena | Regular | | | Excelente | | Buena | Regular |
| Español |  | |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| Inglés |  | |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| 1. Educación: enumere las instituciones educativas 2. Universidad (Pregrado y posgrado) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre, lugar y país | | Año de grado | | | | | | Títulos y distinciones académicas | | | | | | | Rama principal de estudio | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| 1. Colegios u otro tipo de educación (Ej. Escuela técnica, industrial, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| 1. Enumere asociaciones profesionales o redes a las que pertenece   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Enumere las publicaciones que haya escrito (No las anexe)   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Lista de empleos: enumere los cargos que ha desempeñado, empezando con su ocupación actual y terminando con la más antigua. Use un casillero separado para cada uno. Si necesita espacio adicional, agregue más páginas del mismo tamaño 2. Empleo actual o último empleo si en el momento está desempleado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Nombre y número telefónico del jefe inmediato  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Tiempo laborado y motivo del retiro  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de sus funciones  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Nombre y número telefónico del jefe inmediato  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Tiempo laborado y motivo del retiro  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de sus funciones  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Nombre y número telefónico del jefe inmediato  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Tiempo laborado y motivo del retiro  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de sus funciones  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa o institución  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | Nombre y número telefónico del jefe inmediato  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Tiempo laborado y motivo del retiro  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de sus funciones  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Referencias personales: mencione a tres personas, que no sean parientes suyas, que conozcan sus cualidades y su carácter. No repita los nombres de los supervisores enumerados en sus trabajos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo | | | | | Dirección completa / Teléfono / E-mail | | | | | | | | | Profesión y ocupación | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| 1. Mencione cualquier otro asunto que considere pertinente. Indique el tipo de software que maneja. Incluya información relacionada con periodos de residencia fuera de su país de origen   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Mencione si ha trabajado o ha sido voluntario en organizaciones de la Iglesia Católica en Colombia u otro lugar   Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Certifico que la información registrada está completa.   ¿Autoriza al Secretariado Nacional de Pastoral Social a verificar la información expuesta en este documento?  Sí No  Si la respuesta es “no”, exponga los motivos  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de compilación de esta hoja de vida  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | Firma | | | | | | | | | |