**FORMULARIO 1 – HOJA DE VIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° Cédula de Identidad o Pasaporte y lugar de expedición: |  |
| Número de Identificación Tributaria NIT |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Grado Académico** | **Título en Provisión Nacional** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. POSGRADOS, CURSOS** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |

| **4. EXPERIENCIA GENERAL** | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | | **Tiempo Trabajado**  **(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **5. EXPERIENCIA ESEPCIFICA** | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | | **Tiempo Trabajado**  **(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Firma del Postulante: **FIRMAR**

Nombre del Postulante: Detallar

NIT: Detallar el NIT válido y activo

Fecha: Indicar