



**DATOS BÁSICOS**

FOTO

**PRIMER NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PRIMER APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO:** C.C  T.I  C.E  **NUMERO DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_

**PROFESION:** \_\_\_\_\_

**NIVEL DE EDUCACIÓN:** \_\_\_\_\_

**SEXO:** Femenino  Masculino  **GRUPO SANGUINEO:** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** Casado  Religioso  Separado  Soltero  Unión Libre  Viudo

**ETNIA:** Afrocolombiano  Indígena  No Aplica  Raizal

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**LIBRETA MILITAR No.:** \_\_\_\_\_ **CLASE:** \_\_\_\_\_ **DISTRITO:** \_\_\_\_\_



I

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

MODALIDAD: *Presencial*  *Semipresencial*  *Virtual*

NIVEL DE EDUCACIÓN: Superior:  
*Licenciado*  *Profesional*  *Especialización*  *Maestría*  *Doctorado*

Intermedia:  
*Tecnólogo*  *Técnico*  *Intermedia Profesional*

Básica:  
*Básica Primaria*  *Bachiller Académico*  *Bachiller Pedagógico*   
*Normalista Superior*

Informal:  
*Curso*  *Simposio*  *Diplomado*   
*Investigaciones*  *Publicaciones*  *Seminario*

TÍTULO/ PROGRAMA: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA INICIAL: 

MES	DÍA	AÑO
-----	-----	-----

 FECHA FINAL: 

MES	DÍA	AÑO
-----	-----	-----

INTENSIDAD: \_\_\_\_\_ MEDIDA: *Año*  *Semestre*  *Trimestre*  *Bimestre*   
*Meses*  *Días*  *Horas*  *Indefinido*

PERIODO APROBADO : \_\_\_\_\_ TARJETA PROFESIONAL No.: \_\_\_\_\_

ACTA DE GRADO No. : \_\_\_\_\_ FECHA DE GRADO: 

MES	DÍA	AÑO
-----	-----	-----

FOLIO No. : \_\_\_\_\_ LIBRO No.: \_\_\_\_\_ GRADUADO: *Si*  *No*

NOTA: Si requiere adicionar más información académica, imprima nuevamente esta hoja.



**INFORMACIÓN FAMILIAR**

(Que vivan con usted)

**PARETESCO:** Abuela/o  Esposa/o  Hermana/o  Hija/o  Nieta/o  Padre  Madre   
Otro  Cual? \_\_\_\_\_

**PRIMER NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PRIMER APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO:** C.C  T.I  C.E  **NUMERO DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**DIRECCION DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_ **GRUPO SANGUINEO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**PARETESCO:** Abuela/o  Esposa/o  Hermana/o  Hija/o  Nieta/o  Padre  Madre   
Otro  Cual? \_\_\_\_\_

**PRIMER NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PRIMER APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO:** C.C  T.I  C.E  **NUMERO DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**DIRECCION DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_ **GRUPO SANGUINEO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Si requiere adicionar más personas que pertenezcan a su grupo familiar, imprima nuevamente esta hoja.

# SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA

HOJA DE VIDA DOCENTES  
Código: SE-GAD-P02-R03

## HISTORIA LABORAL

**NOMBRE EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE EMPRESA:** Pública  Privada  Independiente

**DIRECCION DE EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_ **DEPENDENCIA:** \_\_\_\_\_

**DEDICACIÓN:** Horas Cátedra  Medio Tiempo  Tiempo Completo  Tiempo Parcial   
No Definido  Otra Dedicación

**FECHA INICIAL:**

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**FECHA FINAL:**

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**TIEMPO LABORADO:** \_\_\_\_\_

**CAUSA DE RETIRO:** \_\_\_\_\_

---

**NOMBRE EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE EMPRESA:** Pública  Privada  Independiente

**DIRECCION DE EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_ **DEPENDENCIA:** \_\_\_\_\_

**DEDICACIÓN:** Horas Cátedra  Medio Tiempo  Tiempo Completo  Tiempo Parcial   
No Definido  Otra Dedicación

**FECHA INICIAL:**

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**FECHA FINAL:**

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**TIEMPO LABORADO:** \_\_\_\_\_

**CAUSA DE RETIRO:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Si requiere adicionar más experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.