

ANEXO 2 “FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA PARA DOCENTES”

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL**



ESCUELA DE POLICÍA RAFAEL REYES

| | |
|--|------------------|
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA PARA DOCENTES | (Foto 3 x 4 cm.) |
|--|------------------|

INFORMACIÓN PERSONAL

| | |
|--|--|
| APELLIDOS | |
| NOMBRES | |
| CEDULA DE CIUDADANIA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN | |
| DIRECCION (Ciudad y Barrio) | |
| LIBRETA MILITAR | |
| DISTRITO | |
| CLASE | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | |
| GRUPO SANGUINEO | |
| TELEFONO FIJO | |
| TELEFONO MÓVIL | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRONICO | |
| ESTADO CIVIL | |
| PROFESION | |
| UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA AFILIADO | |

VINCULACIÓN LABORAL ACTUAL

SECTOR DONDE LABORA: OFICIAL _____ PRIVADO _____
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____
DIRECCION Y TELEFONO EMPRESA: _____
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____
SI TRABAJA EN VARIAS INSTITUCIONES RELACIONARLAS _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

| PREGRADOS | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|--------------|
| TÍTULO OBTENIDO | ENTIDAD QUE LO OTORGO | AÑO DE GRADO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| POSGRADOS (ESPECIALIZACION, MAESTRIA, DOCTORADO) | | | |
| TITULO OBTENIDO | INSTITUCION | AÑO DE GRADO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DIPLOMADOS O CURSOS SUPERIORES A 80 HORAS AFIN A LA ASIGNATURA A LA QUE SE POSTULA EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3) | | | |
| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| CURSOS O SEMINARIOS DE CAPACITACION ENTRE 41 Y 79 HORAS AFIN A LA ASIGNATURA A LA QUE SE POSTULA EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3) | | | |
| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CURSOS, SEMINARIOS, SIMPOSIOS, CONFERENCIAS DE CAPACITACION MENOR A 40 HORAS AFIN A LA ASIGNATURA A LA QUE SE POSTULA EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3)

| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
|------|-----------------------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: Los cursos o seminarios deben ser mínimo de 40 horas cada uno, no se aceptaran certificados de menor intensidad, ni son acumulables entre sí.

DIPLOMADOS O CURSOS EN PEDAGOGIA SUPERIOR A 80 HORAS DEL TERMINO ESTABLECIDO EN LA FICHA DOCENTE EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3)

| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
|------|-----------------------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: Los Diplomados deben ser superiores a 80 horas cada uno, no se aceptarán certificados de menor intensidad, ni son acumulables entre sí.

CURSOS O SEMINARIOS DE CAPACITACION EN PEDAGOGIA MENOR A 80 HORAS EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3)

| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
|------|-----------------------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: Los cursos o seminarios deben ser mínimo de 40 horas cada uno, no se aceptaran certificados de menor intensidad, ni son acumulables entre sí.

| CAPACITACION SOBRE MANEJO DE TIC'S | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-------|
| CIUDADANO – MAESTRO DIGITAL. CAPACITACIONES EN OFIMÁTICA, WINDOWS, OFFICE, TELEMÁTICA, INTERNET, CIUDADANO DIGITAL, ETC. REALIZADOS EN LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS (VER ANEXO 3) | | | |
| TEMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | No. Horas del curso | FECHA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: en puntos asignados, el puntaje se acumula, si ha realizado uno, dos o más eventos de capacitación, se asigna la valoración establecida

| FORMACIÓN Y/O DOMINIO EN UNA LENGUA FORANEA | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------|-------|
| CERTIFICACIÓN DE UN SEGUNDO IDIOMA EN LOS ÚLTIMOS CINCO (05) AÑOS, DE ACUERDO AL MARCO COMÚN EUROPEO (MCE) PARA LA REFERENCIA DE LAS LENGUAS | | | | |
| IDIOMA | ENTIDAD QUE LO OTORGO | CATEGORIA/NIVEL (BASICO, INTERMEDIO, AVANZADO) | No. Horas del curso | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOTA: en puntos asignados, el puntaje es acumulable. Solo se tendrá en cuenta un idioma y un nivel o categoría

EXPERIENCIA LABORAL NO DOCENTE: EXPERIENCIA PROFESIONAL (HABER LABORADO EN TEMAS AFINES A LA ASIGNATURA QUE SE IMPARTE, ESTABLECIENDO TIEMPO Y LUGAR)

| EXPERIENCIA LABORAL NO DOCENTE | | | | | |
|--------------------------------|-------|-----------------------|-------|------|-------------------|
| ENTIDAD | CARGO | TIEMPO DE PERMANENCIA | | | MOTIVO DEL RETIRO |
| | | DIAS | MESES | AÑOS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

EXPERIENCIA DOCENTE: VINCULACIÓN COMO DOCENTE EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR O POLICIA NACIONAL, EN LA ASIGNATURA ESPECÍFICA O AFINES

| EXPERIENCIA DOCENTE | | | | | |
|---------------------|-------|-----------------------|-------|------|-------------------|
| ENTIDAD | CARGO | TIEMPO DE PERMANENCIA | | | MOTIVO DEL RETIRO |
| | | DIAS | MESES | AÑOS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

EXPERIENCIA EN INVESTIGACION VINCULACIÓN CON PROCESOS DE INVESTIGACIÓN: GRUPOS (Solo aplica registro ante COLCIENCIAS) O SEMILLEROS

| EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN | | | | |
|---|----------------------------|---------|-----|----------------------|
| TIPO DE INVESTIGACION | NOMBRE DEL GRUPO/SEMILLERO | ENTIDAD | AÑO | REGISTRO VINCULACIÓN |
| Grupo de investigación (Registro Colciencias) | | | | |
| Semilleros de investigación | | | | |

Nota: La valoración asignada es igual si pertenece a uno, dos o más grupos registrados ante COLCIENCIAS. La valoración de grupos o semilleros es acumulable

PRODUCCIÓN INTELECTUAL

| TIPO DE PRODUCCION | TITULO DEL PRODUCTO, ARTÍCULO, ENSAYO, MODULO | ENTIDAD | AÑO | DESCRIPCION |
|---|---|---------|-----|-------------|
| Relacionar contenidos programáticos, módulos de asignaturas o productos de innovación tecnológica | | | | |
| Relacionar artículos científicos, ponencias realizadas | | | | |
| Relacionar ensayos publicado en periódicos, magazín o revista local o institucional. | | | | |

DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

RELACIONAR LAS HORAS SEMANALES CON LAS QUE CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE TRABAJO DOCENTE HORA CATEDRA EN LA ESCUELA

JORNADA LABORAL DISPONIBLE:

LUNES___ MARTES___ MIÉRCOLES___ JUEVES___ VIERNES ___ SABADO _____

HORARIO: MAÑANA: _____ TARDE: _____

Certifico que toda información suministrada es correcta. Acepto que se realicen las averiguaciones y confrontaciones pertinentes; igualmente, que sea excluido del proceso de la convocatoria, de comprobarse inexactitudes u ocultamientos de la información. De igual forma me comprometo a cumplir los reglamentos de la Institución.

FIRMA Y POST-FIRMA DEL DOCENTE

NOTA: ANEXAR SOPORTES DE FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA LABORAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACION.