	FORMATO HOJA DE VIDA PARA PRACTICAS		
	Vigente desde: 05-10-2021	Versión: 1	Página: 1 de 5



NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE
PROGRAMA

PERFIL OCUPACIONAL

El estudiante de Técnico Laboral en Atención Integral a la Primera Infancia estará en capacidad de estimular, guiar y acompañar a los niños y niñas entre los 0 y los 6 años de edad, teniendo en cuenta las necesidades e intereses de estos, ejecutando actividades lúdico – pedagógicas como apoyo en el desarrollo de hábitos sociales, alimenticios, de vestuario e higiene, con actividades que fomenten su crecimiento intelectual, físico y social, y que fortalezcan la adquisición de las competencias básicas.

INFORMACIÓN PERSONAL

Edad:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Cédula de Ciudadanía:


Estado Civil:

Dirección Residencia:

Celular:

E-mail:

Libreta Militar:

 <p>CORPORACIÓN EDUCATIVA SINFRONTERAS</p>	FORMATO HOJA DE VIDA PARA PRACTICAS	
	Vigente desde: 05-10-2021	Versión: 1

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Secundarios:** (Nombre del Colegio)
(Ciudad) (Año de Finalización)
- Título obtenido:** (Título que aparece en el diploma)
- Técnicos:** (Programa del Instituto Centro de Sistemas
que se encuentra cursando)- Año

COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA


(Si aplica/Relacionar los cursos, talleres, seminarios y demás programas de complementación académica)

- Nombre del Curso:**
Institución:
Intensidad Horaria:
Fecha de Inicio:
Fecha de Finalización:

EXPERIENCIA LABORAL (Si aplica)

- Empresa:**
Teléfono:
Jefe Inmediato:
Cargo desempeñado:
Ciudad:
Tiempo de Servicio:
Labores desempeñadas:

REFERENCIA PERSONAL

 CORPORACIÓN EDUCATIVA SINFRONTERAS	FORMATO HOJA DE VIDA PARA PRACTICAS		
	Vigente desde: 05-10-2021	Versión: 1	Página: 3 de 5

Nombre:

Profesión:

Teléfono:

Ciudad:

REFERENCIA FAMILIAR

Nombre:

Profesión:

Teléfono:


Ciudad:

***NOTA:** Declaro que toda la información consignada en esta Hoja de Vida es veraz y corresponde en un todo con mis datos personales, de formación y complementación académica, experiencia y referencias. Así mismo, autorizo a la parte interesada para verificar tal información dentro del proceso de aplicación para una posición o cargo determinado.*

FIRMA 


NOMBRE COMPLETO

C.C.

 <p>CORPORACIÓN EDUCATIVA SINFRONTERAS</p>	FORMATO HOJA DE VIDA PARA PRACTICAS		
	Vigente desde: 05-10-2021	Versión: 1	Página: 4 de 5

ANEXOS HOJA DE VIDA:

- Fotocopia del Documento de Identidad
- Fotocopia Carné Estudiantil
- Fotocopia Diploma Bachiller
- Fotocopia estudios Complementarios
(Técnicas, Cursos, Seminarios o talleres de Actualización)
- Certificado de la EPS, no mayor a un mes de vencimiento
- Carnet covid con refuerzos.
- Esquema completo de vacunación si es área de la salud.

 <p>CORPORACIÓN EDUCATIVA SINFRONTERAS</p>	FORMATO HOJA DE VIDA PARA PRACTICAS		
	Vigente desde: 05-10-2021	Versión: 1	Página: 5 de 5