|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad: Fecha: Cargo al que aspira o concurso en el que desea participar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocatoria N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regional y Centro de formación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Folios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. DATOS PERSONALES
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido ( o de casada) | Nombres |
| Documento de identificaciónCC  CE   PAIS: \_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SEXO FM | Nacionalidad País \_\_\_\_\_\_\_\_Col**.** Extranjero |
| Libreta MilitarPrimera Clase  Segunda Clase | Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha y Lugar de NacimientoFecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_\_\_ | País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Depto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dirección de residencia permanente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Depto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

PARTICIPÓ EN ALGÚN CONCURSO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO: SI  NO  FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APROBÓ  NO APROBÓ  CARGO Y ESPECIALIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONAL Y CENTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| UNICAMENTE PARA EMPLEADOS SENA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO ACTUAL | DEPENDENCIA | REGIONAL |
| CARGO ANTERIOR | DEPENDENCIA | FECHA DE RETIRO |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | OCUPACIÓN DEL CONYUGE | PERSONAS A CARGO |

FAMILIARES QUE TRABAJAN EN EL SENANOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONAL Y CENTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONAL Y CENTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. FORMACION ACADÉMICA
 |

 |

Deberá presentar los certificados, diplomas o títulos correspondientes en el momento de la inscripción.

|  |  |
| --- | --- |
| EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA | TÍTULO OBTENIDO: |
| Primaria Secundaria Media |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

 |  fecha de grado: / / / |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA) **ES** (ESPECIALIZACIÓN)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidad Académica | No. Años o semestres aprobados  | Graduado SI NO | Nombre de los estudios o título obtenido |  Terminación  Mes Año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Posee título profesional: SI  NO 

|  |
| --- |
| 3. OTROS ESTUDIOS Y/O CAPACITACIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO** | **INSTITUCIÓN** | **INTENSIDAD HORARIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. EXPERIENCIA LABORAL |

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

|  |
| --- |
| EMPLEO O CONTRATO ACTUAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELEFONOS  | FECHA DE INGRESO Día  Mes  Año  | FECHA DE RETIRO Día Mes  Año |
| CARGO O FUNCIÓN | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN  |

|  |
| --- |
|  EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO Día  Mes  Año  | FECHA DE RETIRO Día Mes  Año  |
| CARGO O FUNCIÓN | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN  |

|  |
| --- |
|  EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELEFONOS  | FECHA DE INGRESO Día  Mes  Año  | FECHA DE RETIRO Día Mes  Año |
| CARGO O FUNCIÓN | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN  |

|  |
| --- |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELEFONOS  | FECHA DE INGRESO Día  Mes  Año  | FECHA DE RETIRO Día Mes  Año  |
| CARGO O FUNCIÓN | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN  |

**NOTA**: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

|  |
| --- |
| 5. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  OCUPACIÓN  |  AÑOS |  MESES | DÍAS |
| SERVIDOR PÚBLICO |  |  |  |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |  |  |  |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE |  |  |  |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA |  |  |  |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES Y EL SENA PODRA VERIFICAR SU AUTENTICIDAD

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **FIRMA Y CEDULA DEL ASPIRANTE**

**NOTA**: Los empleados del SENA deben asegurarse que en su historia laboral se encuentren los documentos o certificados que acrediten su formación académica, capacitación, experiencia laboral y requisitos establecidos en la convocatoria

Para todos los aspirantes, los certificados que acrediten los requisitos establecidos en la convocatoria deben presentarse en copias legibles y contener lo siguiente:

**Constancias de Experiencia Laboral**:

* Nombre o razón social de la entidad o empresa, con el NIT, DIRECCIÓN y TELEFONO.
* Fechas de Ingreso y de Retiro. (Día/Mes/Año)
* Identificación del cargo.
* Descripción de las funciones.
* Las certificaciones de experiencia adquirida a nivel independiente deberán contener los datos que permitan su verificación.

**Constancias de Formación académica:**

Título, Acta de Grado o Certificaciones de los últimos años cursados y aprobados, expedidos por autoridad competente. Requerirán para su validez de los registros y autenticaciones que determinen las normas vigentes.

**Constancias de Cursos de Capacitación:**

* Nombre o razón social de la entidad.
* Nombre de la acción de capacitación.
* Intensidad horaria.
* Fecha de realización.
* Constancia de aprobación, cuando se requiera.