

Fecha:

DD	MM	AA

Nemónico:
Uso exclusivo de la Universidad

Programa:

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombres:

Lugar de nacimiento: Nacionalidad:

Fecha de nacimiento: Edad: Género: Estado Civil:

Tipo de identificación: Número: Expedida en:

Dirección de residencia: Ciudad: Estrato:

Teléfono fijo: Celular: E-mail:

Nombre de persona para contactar en caso de emergencia: Teléfono fijo: Celular:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad	Título	Fecha de grado

IDIOMAS (Diferentes al idioma español)

Idioma	Nivel de lectura (básico, intermedio, avanzado)	Nivel de escritura (básico, intermedio, avanzado)	Nivel de habla (básico, intermedio, avanzado)

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa: Sector económico:

Cargo: E-mail corporativo:

Dirección empresa: Teléfono:

Funciones del cargo: (describir brevemente funciones realizadas en el ejercicio de su cargo)

IDENTIFICACIÓN DE POBLACIÓN VULNERABLE

Identifique con una X si pertenece a alguno de los siguientes grupos:

<input type="checkbox"/> Minorías étnicas: afrocolombianos, raizales, palenqueros, pueblos indígenas o Rrom.	<input type="checkbox"/> Víctimas de la violencia según la Ley 1448 del 2011.
<input type="checkbox"/> Desmovilizados en proceso de reintegración.	<input type="checkbox"/> Habitantes de frontera según Conpes 3805 del 2014
<input type="checkbox"/> Personas en condición de discapacidad.	<input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores.

Si marcó la opción de "Personas en condición de discapacidad", por favor indique que tipo de discapacidad tiene:

<input type="checkbox"/> Discapacidad auditiva: pérdida significativa o total de la audición.	<input type="checkbox"/> Discapacidad motora: dificultades para la movilidad de miembros superiores o inferiores o el desplazamiento.
<input type="checkbox"/> Discapacidad visual: ceguera o baja visión que no se corrige mediante el uso de apoyos ópticos como gafas o lentes.	<input type="checkbox"/> Discapacidad psicosocial: afectación de la salud mental que impide una adecuada interacción social y cotidiana.
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual: dificultad para el aprendizaje o la aplicación del conocimiento.	<input type="checkbox"/> Discapacidad sordo - ceguera: conjunción de la discapacidad auditiva y visual.
<input type="checkbox"/> Discapacidad múltiple: presencia de más de una de las anteriores discapacidades.	

