
	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCÍA" CIENAGA	CÓDIGO: 029-FO-DO-V04
	HOJA DE VIDA PRACTICANTE	FECHA: 03-03-2023
		RESPONSABLE: LIDER DOCENCIA

I. DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombres:	
Sexo: Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/>		Ciudad de Residencia:	
Correo Electrónico:	Documento de Identidad:	Teléfono(s) Fijo:	Teléfono(s) Celular:
Dirección:	Libreta Militar No.:		D.M:
EPS - AFILIACIÓN:	SISBEN:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	NIVEL:
Fecha Nacimiento:	Estado Civil:		
II. INFORMACIÓN ACADÉMICA			
TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS			
ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA			
TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Año Inicio	Año Finalización
ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Año Inicio	Año Finalización
OTROS ESTUDIOS (Seminarios, Diplomados, Cursos)			
TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Año Inicio	Año Finalización
PERFIL DEL ESTUDIANTE (Max. 500 palabras) (Competencias, Habilidades Y Destrezas)			
III. INFORMACIÓN LABORAL			
CARGO DESEMPEÑADO	EMPRESA	JEFE INMEDIATO	TELÉFONO

	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCÍA" CIENAGA	CÓDIGO: 029-FO-DO-V04
	HOJA DE VIDA PRACTICANTE	FECHA: 03-03-2023
		RESPONSABLE: LIDER DOCENCIA

IV. REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUYA FAMILIARES)			
NOMBRES Y APELLIDOS		TELÉFONOS CONTACTO	

Nombres y apellidos del estudiante
C.C No.