|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE PRÁCTICA PROFESIONAL- DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA** | | | | |
| **1. Datos personales** | | | | Foto |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre(s): | |
| Tipo y Número documento de identidad | | Fecha de nacimiento:  (dd/mm/aaaa) | Fecha de Expedición: (dd/mm/aaaa) |
| Teléfono(s): | | Código estudiantil: | |
| Dirección de residencia: | | Estado civil: | |
| Correo electrónico: | | | |
| **2. Perfil:** En un párrafo establezca su presentación Académico (Formación en campos y enfoques, dominio de idiomas, sistemas, entre otros) personal, laboral, donde aborde características de interés para el lector. | | | |
| **2.1 Promedio acumulado:** Nota cuantitativa de su reporte de notas en SAPIENS | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Formación académica:** diligencie este punto en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | |
| *Formación profesional* | Nombre institución educativa: | | | |
| Programa académico: | | | |
| Semestre en curso | | Desde:  (dd/mm/aaaa) | Hasta:  (dd/mm/aaaa) |
| Dirección: | | Ciudad: | Teléfono: |
| *Formación Técnica o Tecnológica* | Nombre institución educativa: | | | |
| Programa académico: | | | |
| Semestre en curso: | | Desde:  (dd/mm/aaaa) | Hasta:  (dd/mm/aaaa) |
| Dirección: | | Ciudad: | Teléfono: |
| **3.1. Reconocimientos** diligencie en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | |
| **Nombre institución que lo otorga:** | | | | |
| **Tipo de reconocimiento:** | | **Fecha:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Grupo o semillero de investigación:** | | | | | |
| ¿Participa o ha participado en grupos o semilleros de investigación?  Si( ) no( ) | | | | | |
| Nombre Grupo o Semillero: | | | Institución: | | |
| **5. Cursos y Diplomados** diligencie en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Institución que certifica: | | | | | |
| Horas de formación: | | Fecha inicio:  (dd/mm/aaaa) | | | Fecha Cierre:  (dd/mm/aaaa) |
| **6. Experiencia Académica** | | | | | |
| *Eventos científicos* | Modalidad: Asistente ( ) Ponente ( ) | | | | |
| Nombre evento: | | | | |
| Institución realiza: | | | | |
| \*Nombre ponencia: | | | | |
| Fecha: (dd/mm/aaaa) | | | País/ciudad: | |
|  | | | | | |
| **7. Participación procesos institucionales** diligencie en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | | |
| Nombre proceso: | | | | | |
| Fecha inicio: (dd/mm/aaaa) | | | Fecha Finalización: (dd/mm/aaaa) | | |
| **8. Producción científica** | | | | | |
| Nombre Artículo: | | | | | |
| Nombre Revista: | | | | | |
| Fecha Publicación: | | | DOI: | | |
| **9. Proyectos de investigación** diligencie en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | | |
| ¿Ha participado o actualmente participa en proyectos de investigación? Si( ) No( ) | | | | | |
| Nombre de la institución: | | | | | |
| Nombre proyecto: | | | | | |
| Rol: | | | Fecha ejecución del proyecto | | |
| **10. Voluntariado** diligencie en estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo) añada las casillas que considere necesario | | | | | |
| Nombre institución: | | | | | |
| Funciones: | | | | | |
| Fecha: | | | Rol: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Experiencia Laboral:** diligencie este punto en estricto orden cronológico inverso (del más antiguo al más actual, incluye monitorias y/o tutorías)) | | | | |
| *Experiencia laboral* | \*Nombre Organización: | | | |
| Funciones: indique las funciones que usted cumple o cumplía en la entidad. | | | |
| Cargo: | Desde:  (dd/mm/aaaa) | Hasta:  (dd/mm/aaaa) | Tipo de contrato: |
| Dirección: | | Ciudad: | Teléfono: |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Certificación:** Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95). | Firma  CC. |

**ANEXOS:** Anexar los documentos en el siguiente orden:

1. Copia documento de identidad
2. Reporte de Calificaciones-SAPIENS
3. Reporte de Matrícula de Pregrado
4. Acta de Grado o certificación de estudios Técnicos o Tecnológicos
5. Certificaciones de reconocimientos institucionales
6. Certificación pertenencia a Grupos o Semilleros de Investigación
7. Acta, diploma o certificación de cursos y/o diplomados En estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo)
8. Certificación(es) participación en eventos científicos En estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo)
9. Certificación(es) participación en procesos institucionales En estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo)
10. Screenshot (pantallazo) publicación de artículo o carta de aceptación revista indexada
11. Certificación(es) participación en proyectos de investigación En estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo)
12. Certificación(es) participación en voluntariados En estricto orden cronológico (del más actual al más antiguo)
13. Certificación laboral (en estricto orden cronológico inverso, del más antiguo al más reciente)

**Proyectó:** Naiveth Carolina Molina Orbes Viviana Martínez Hernández

Ps. Banco de Pruebas Coordinadora de Prácticas

**Revisó:** Sonia Maritza Matabanchoy Tulcán

Docente Universidad de Nariño