



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

18 ABRIL 2023

TIPO DE CONTRATACIÓN

DOCENTE

DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

COMPLETO



I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE COMPLETO					
DÍAZ		COLORADO		CÉSAR AUGUSTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		LIBRETA MILITAR					
CC		16075453		CLASE	II	NÚMERO	16075453	DISTRITO	31
NACIONALIDAD				FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRUPO SANGUÍNEO Y Rh	
PAÍS COLOMBIA				DÍA	MES	AÑO	M		O +
				16	05	1983			
NACIMIENTO		PAÍS		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
		COLOMBIA		CALDAS		MANIZALES			
RESIDENCIA		PAÍS		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
		COLOMBIA		QUINDIO		QUIMBAYA			
EXPEDICIÓN		PAÍS		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			
		COLOMBIA		CALDAS		MANIZALES			
ESTADO CIVIL				DIRECCIÓN DE RESIDENCIA					
U. LIBRE CUÁL?				CARRERA 11 # 1-36					
BARRIO				VIVIENDA					
POPOTO				ARRENDADA		¿CUÁL?			
TELÉFONO		TELÉFONO ALTERNO		CELULAR		CELULAR ALTERNO		FAX	
3183702209		3104176890							
CORREO ELECTRÓNICO				CORREO ELECTRÓNICA ALTERNO					
CESARADC1@GMAIL.COM									
SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		CESANTÍAS	
		NUEVA EPS		COLPENSIONES		POSITIVA		COLPENSIONES	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

COLEGIO		SEMINARIO MENOR								
TÍTULO OBTENIDO		BACHILLER ACADÉMICO								
CIUDAD		MANIZALES		FECHA DE GRADO		01	MES	11	AÑO	2002



2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

Diligencie este punto en orden cronológico de la más antigua a la más reciente.

PREGRADO

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	N° TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
PREGRADO	10	17204-191798	01	01	2004	27	08	2010	
TÍTULO OBTENIDO	INGENIERO AGRÓNOMO								
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DE CALDAS								
PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	CALDAS			MUNICIPIO	MANIZALES		

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	N° TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
TÍTULO OBTENIDO									
INSTITUCIÓN									
PAÍS		DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			

POSTGRADO

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	N° TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
ESPECIALIZACIÓN	II		01	02	2021	25	05	2022	
TÍTULO OBTENIDO	ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS								
INSTITUCIÓN	UNIMINUTO								
PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	VALLE			MUNICIPIO	BUGA		

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	N° TARJETA PROFESIONAL	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
TÍTULO OBTENIDO									
INSTITUCIÓN									
PAÍS		DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			

3. ESTUDIOS QUE ADELANTA ACTUALMENTE

NIVEL ACADÉMICO	SEMESTRE	FECHA DE INICIO			
PROGRAMA ACADÉMICO		DÍA	MES	AÑO	
INSTITUCIÓN					
PAÍS		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		



4. OTROS ESTUDIOS

Relacione cursos, diplomados, simposios, talleres, educación para el trabajo y el desarrollo humano y demás estudios que pueda certificar. (Relacione del más reciente, al más antiguo y los más destacados o importantes)

NOMBRE	FECHA INICIO			FECHA FINAL			HORAS	INSTITUCIÓN	CIUDAD
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			
DIPLOMADO AGUACATE	01	10	21	30	10	21	120	UNIVERSIDAD NACIONAL	PALMIRA
MANEJO TICS -DIPLOMADO	01	11	21	10	11	21	96	SENA	BOGOTA
CURSO INGLES CI	01	08	22	25	08	22	120	MUNDO FRUTALES	ARMENIA
IMPLEMENTADOR BPA	01	07	22	01	07	22	8	ICA	TULUA
DIPLOMADO AGUACATE	01	11	21	30	11	21	120	U. CALDA	MANIZALES

III. IDIOMAS

Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy Bien.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	TITULO DE LA CERTIFICACIÓN	FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
INGLES	85%	90%	85%	Mundo Frutales	CI INGLES	25	08	22

IV. TECNOLOGÍA

Conocimientos previos y utilización de tecnologías de información y comunicación (TICS): Para cada una de las aplicaciones o herramientas tecnológicas seleccione de la lista desplegable una de las opciones correspondientes a competencia y tipo de uso.

AYUDAS TECNOLÓGICAS	COMPETENCIA EN EL USO	TIPO DE USO
Manejo de office	Word	EXCELENTE
	Excel	EXCELENTE
	Acces	BUENO
	Otros ¿Cuál?	PHOTOSHOP Excelente
Presentaciones efectivas	PowerPoint	EXCELENTE
	Otros ¿Cuál?	Prezzi Excel
Plataformas e-learning	Moodle/Avac	REGULAR
	BlackBoard	BUENO
	Otros ¿Cuál?	Classroom Excelente
Ayudas didácticas	Blog's	BUENO
	Wiki's	BUENO
	Otros ¿Cuál?	Q10 Excelente
Manejo de Software especial	CAMTASIA - MENDELLEY	



V. EXPERIENCIA DOCENTE

Solo se tendrá en cuenta las dos ultimas experiencias docente a nivel superior de pregrado y postgrado realizada a partir de la fecha de grado del pregrado. Los certificados deben estar en orden consecutivo de la más reciente a la más antigua.

a	TIPO DE VINCULACIÓN	PRESTACIÓN SERVICIOS	NIVEL ACADÉMICO			TECNICO - PREGRADO		
	INSTITUCIÓN	CENTRO COLOMBIANO DE CAPACITACIÓN LABORAL (CEDEC)						
	PROGRAMA ACADÉMICO	AUXILIAR PECUARIO Y/O AGRÍCOLA						
	JEFE INMEDIATO	ANGELA CHILITO	TELÉFONO			301 421 0384		
	PAÍS	COLOMBIA	FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
	DEPARTAMENTO	QUINDIO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	MUNICIPIO	ARMENIA	01	10	22			
	OBSERVACIONES	ACTUALMENTE SE LABORA AHI - DOCENCIA - PROFESORADO						

b	TIPO DE VINCULACIÓN		NIVEL ACADÉMICO					
	INSTITUCIÓN							
	PROGRAMA ACADÉMICO							
	JEFE INMEDIATO		TELÉFONO					
	PAÍS		FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
	DEPARTAMENTO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	MUNICIPIO							
	OBSERVACIONES							

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Solo se tendrá en cuenta la experiencia realizada a partir de la fecha de grado del pregrado. Los certificados deben estar en orden consecutivo de la más reciente a la más antigua.

a	EMPRESA	MONDO FRUTALES	FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
	DEPENDENCIA	INVESTIGACION - GERENCIA	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	VINCULACIÓN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	01	12	17	30	12	22
	CARGO	GERENTE DE INVESTIGACIÓN	PAÍS			COLOMBIA		
	JEFE INMEDIATO	CAROLINA MUÑOZ	DEPARTAMENTO			VALLE		
	TELÉFONO	3104176890 Cel.	MUNICIPIO			VARIO		
	OBSERVACIONES	DOCENCIA - INVESTIGACION - A.T.						

b	EMPRESA	CORPVERSALLES	FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
	DEPENDENCIA	AGRÍCOLA	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	VINCULACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS	01	02	18	31	01	19
	CARGO	A. TECNICO - IMPLEMENTADOR	PAÍS			COLOMBIA		
	JEFE INMEDIATO	SANDRA ACOSTA	DEPARTAMENTO			VALLE		
	TELÉFONO	Cel. 3117082410	MUNICIPIO			VERSALLES		
	OBSERVACIONES	DOCENCIA - ASISTENCIA TECNICA - IMPLEMENTACIÓN						



IX. INFORMACIÓN GENERAL

TRABAJA ACTUALMENTE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NOMBRE DE LA EMPRESA	CEDEC	
CARGO	DOCENTE		TELEFONO	3014210384
A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE ENTERÓ DE ESTA CONVOCATORIA	PÁGINA WEB			
EN QUE ÁREAS TIENE MAYOR FORTALEZA	AGRICOLAS - INVESTIGACION			
QUE ACTIVIDADES PRACTICA EN SU TIEMPO LIBRE	TROTAR			
HA ESTADO VINCULADO LABORALMENTE EN COTECNOVA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TIPO DE VINCULACIÓN	PRESTACIÓN SERVICIOS	
DEPENDENCIA	AGRICOLA			
TIEMPO DE SERVICIO		MOTIVO DEL RETIRO		
MESES	AÑOS			
7				

Enviar a la oficina de Talento Humano el formato de la hoja de vida completamente diligenciada en medio magnético y/o en físico con los respectivos soportes.

- Formato único de hoja de vida 007-F-11
 - Copia de certificación laboral, máximo 3 (si aplica)
 - 2 referencias personales
 - 2 fotos a color, tamaño carnet
 - 2 copias de documento de identidad, ampliada al 150%
 - Certificado de antecedentes disciplinarios (Policía -Nacional y/o Procuraduría/contraloría)
 - Copia de registro civil
 - Copia de tarjeta profesional (si aplica)
 - Copia de diploma o acta de grado de estudios
 - Copias de cursos de formación o capacitación
 - Examen médico ocupacional de ingreso (si aplica)
- Documentos adicionales contratación prestación de servicios:**
- RUT actualizado
 - Copia planilla de pago de seguridad social
 - Certificado de cuenta bancaria
 - Carta declaración de renta

Con la firma de este documento, doy fe que todo lo contenido en él es veraz y corroborable. Acepto iniciar el proceso de selección en la Corporación de Estudios Tecnológicos del Norte del Valle, a la vez reconozco que entiendo y acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales, que puede conocer en nuestra página web www.cotecnova.edu.co o a través del siguiente Código QR



Cesar Augusto Diaz

FIRMA DEL ASPIRANTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N° 16075453