FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
TIPO DE CONTRATACIÓN	
DISPONIBILIDAD DE TIEMPO	

FOTO
3 x 4 a color

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO
OSORIO	JARAMILLO	DIANA CAROLINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LIBRETA MILITAR					
		CLASE		NÚMERO		DISTRITO	
Cédula de Ciudadanía	1.114.399.675						

NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRUPO SANGUÍNEO Y Rh	
		DIA	MES	ANO			
Colombiano	PAÍS COLOMBIANO	13	3	1990	Mujer	O	Positivo

	PAÍS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
NACIMIENTO	COLOMBIA	VALLE	ALCALA
RESIDENCIA	COLOMBIA	VALLE	ALCALA
EXPEDICIÓN	COLOMBIA	VALLE	ALCALA

ESTADO CIVIL		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
Soltero	CUÁL?	CALLE 8 NUMERO 5-06

BARRIO	VIVIENDA		
PORVENIR	Arrendada	¿CUÁL?	

TELÉFONO	TELÉFONO ALTERNO	CELULAR	CELULAR ALTERNO	FAX
3147486016		3147486016		

CORREO ELECTRÓNICO	CORREO ELECTRÓNICA ALTERNO
dcojaramillo@gmail.com	dcojaramillo@live.com

SEGURIDAD SOCIAL	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS LABORALES	CESANTÍAS
	COSMITET	FIDUPREVISORA		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

COLEGIO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE						
TITULO OBTENIDO	BACHILLER TECNICO AGROPECUARIO						
CIUDAD	ALCALA	FECHA DE GRADO	22	MES	7	AÑO	2006

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

PREGRADO

a

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	Nº TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Pregrado	11	63255229000QND	6	7	2006	27	4	2012

TITULO OBTENIDO	INGENIERO DE SISTEMAS				
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				
PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	QUINDIO	MUNICIPIO	ARMENIA

b

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	Nº TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Tecnología	4		5	6	2009	3	1	2012

TITULO OBTENIDO	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS				
INSTITUCIÓN	SENA				
PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	ALCALA

POSTGRADO

a

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	Nº TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Maestría			4	2	2014	24	6	2016

TITULO OBTENIDO	MAGISTER EN INFORMATICA APLICADA A LA EDUCACION				
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA				
PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA

b

NIVEL ACADÉMICO	DURACIÓN (Semestres)	Nº TARJETA PROFESIONAL	FECHA DE INICIO			FECHA DE GRADUACIÓN		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

TITULO 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			
TECNOLOGO EN SISTEMATIZACION DE DATOS	6	7	2006	29	9	2009		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	ARMENIA QUINDIO
INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICO							40	SENA	
FUNDAMENTOS DEL SISTEMA OPERATIVO							30	SENA	
FUNDAMENTOS INFORMATICOS							40	SENA	
EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL							40	SENA	

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	Regular	Regular	Regular	COLOMBO AMERICANO	CERTIFICATE OF ACADEMIC KNOWLEDGE IN ENGLISH	10	10	2008

IV. TECNOLOGÍA

Conocimientos previos y utilización de tecnologías de información y comunicación (TICS): P*ara 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	Herramienta de trabajo
	Excel	Bueno	Herramienta de estudio
	Acces	Regular	Herramienta de trabajo
	Otros ¿Cúal?		
Presentaciones efectivas	PowerPoint	Excelente	Herramienta de trabajo
	Otros ¿Cúal?		
Plataformas e-learning	Moodle/Avac o	Regular	Articulada a la práctica del aula
	BlackBoard	Excelente	Articulada a la práctica del aula
	Otros ¿Cúal?		
Ayudas didácticas	Blog's	Excelente	Herramienta de trabajo
	Wiki's	Bueno	Herramienta de estudio
	Otros ¿Cúal?		
Manejo de Software especial			

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	Termino Definido	**NIVEL ACADÉMICO**	Maestría					
INSTITUCIÓN	SEM PEREIRA							
PROGRAMA ACADÉMICO	PROGRAMA TODOS APRENDER							
JEFE INMEDIATO	FRANCISCO JAVIER DUQUE	**TELÉFONO**	3122872861					
PAÍS	COLOMBIA	**FECHA INICIAL**				**FECHA FINAL**		
DEPARTAMENTO	RISARALDA	**DÍA**	**MES**	**AÑO**		**DÍA**	**MES**	**AÑO**
MUNICIPIO	PEREIRA	13	3	2020				
OBSERVACIONES	PUERTO CALDAS							

b

TIPO DE VINCULACIÓN	Termino Definido	**NIVEL ACADÉMICO**	Maestría					
INSTITUCIÓN	SEM CARTAGO VALLE							
PROGRAMA ACADÉMICO	PROGRAMA TODOS APRENDER							
JEFE INMEDIATO	MINISTERIO DE EDUCACION	**TELÉFONO**	2112324					
PAÍS	COLOMBIA	**FECHA INICIAL**				**FECHA FINAL**		
DEPARTAMENTO	VALLE	**DÍA**	**MES**	**AÑO**		**DÍA**	**MES**	**AÑO**
MUNICIPIO	CARTAGO	5	2	2017		31	12	2019
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	SENA GUAINIA				**FECHA INICIAL**			**FECHA FINAL**		
DEPENDENCIA	ADSI				**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
VINCULACIÓN	Prestación de Servicios				15	2	2016	30	11	2016
CARGO	INSTRUCTOR			**PAÍS**	COLOMBIA					
JEFE INMEDIATO	ELIZABETH GARCIA			**DEPARTAMENTO**	GUAINIA					
TELÉFONO		**Cel.**		**MUNICIPIO**	PUERTO INIRIDA					
OBSERVACIONES										

b

EMPRESA	COTECNOVA				**FECHA INICIAL**			**FECHA FINAL**		
DEPENDENCIA	INGENIERIA				**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
VINCULACIÓN	Prestación de Servicios				5	2	2017	20	11	2018
CARGO	DOCENTE			**PAÍS**	COLOMBIA					
JEFE INMEDIATO	LEIDY TATIANA REBELLON			**DEPARTAMENTO**	VALLE					
TELÉFONO	2112545	**Cel.**		**MUNICIPIO**	CARTAGO					
OBSERVACIONES										

VII. INVESTIGACIONES Y PUBLICACIONES

a

TIPO DE PRODUCTO											
NOMBRE DEL PRODUCTO											
ÁREA DEL CONOCIMIENTO											
REALIZADO PARA											
PAÍS		FECHA PUBLICACIÓN			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
DEPARTAMENTO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
MUNICIPIO										
OBSERVACIONES										

b

TIPO DE PRODUCTO											
NOMBRE DEL PRODUCTO											
ÁREA DEL CONOCIMIENTO											
REALIZADO PARA											
PAÍS		FECHA PUBLICACIÓN			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
DEPARTAMENTO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
MUNICIPIO										
OBSERVACIONES										

c

TIPO DE PRODUCTO											
NOMBRE DEL PRODUCTO											
ÁREA DEL CONOCIMIENTO											
REALIZADO PARA											
PAÍS		FECHA PUBLICACIÓN			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
DEPARTAMENTO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
MUNICIPIO										
OBSERVACIONES										

d

TIPO DE PRODUCTO											
NOMBRE DEL PRODUCTO											
ÁREA DEL CONOCIMIENTO											
REALIZADO PARA											
PAÍS		FECHA PUBLICACIÓN			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
DEPARTAMENTO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
MUNICIPIO										
OBSERVACIONES										

VIII. INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	SEXO	VIVE CON USTED ?	ESTA A CARGO?	FECHA DE NACIMIENTO		
						DÍA	MES	AÑO
MARIANA CELIS OSORIO	1114403203	Hijo(a)	Mujer	SI	SI	27	3	2019

IX. INFORMACIÓN GENERAL

TRABAJA ACTUALMENTE	SI	**NOMBRE DE LA EMPRESA**	SEM PEREIRA
CARGO	DOCENTE TUTOR	**TELEFONO**	22113637
A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE ENTERÓ DE ESTA CONVOCATORIA	Docente		
EN QUE ÁREAS TIENE MAYOR FORTALEZA	EDUCACION, OFIMATICA		
QUE ACTIVIDADES PRACTICA EN SU TIEMPO LIBRE	EJERCICIO		
HA ESTADO VINCULADO LABORALMENTE EN COTECNOVA	SI	**TIPO DE VINCULACIÓN**	
DEPENDENCIA	INGENIERIA		

TIEMPO DE SERVICIO		MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO Y ULTIMOS MESES DE EMBARAZO
MESES	AÑOS		
	2		

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.

Documentos soporte:
*Formato único de hoja de vida con foto reciente y firma
*Copia del diploma o acta de estudios de pregrado y postgrados (si los tiene)
*Copia del certificado de cursos complementarios (actualización profesional)
*Dos (2) certificados laborales (las más recientes)
*Dos (2) referencias personales (carta por escrito, firmada y con los datos de contacto de la persona que firma)

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 veráz 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

FIRMA DEL ASPIRANTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°