

| | | |
|--|--|--|
|  UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA | ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL EGRESADO | Código: FMD7-1 Versión: 1 Fecha: Marzo 2009 |
|--|--|--|

DATOS PERSONALES

Número de Identificación _____
 Tipo: c.c. Pasaporte Expedida en: _____

Apellido 1: _____ Apellido 2: _____
 Nombres: _____

Género: Masculino Femenino

Estado Civil: Soltero Casado Separado Unión Libre Viudo

Fecha y lugar de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

País _____ Dpto. _____ Municipio: _____

DATOS DE RESIDENCIA

Dirección: _____

Barrio: _____ Estrato: _____ País _____

Dpto.: _____ Municipio: _____

Teléfono: _____ N°. Celular: _____

Correo electrónico personal: _____

Correo electrónico empresa: _____

DATOS ACADÉMICOS

Egresado graduado: Si No Carnetizado Si No

Nivel de formación obtenido en la UCC:

Pregrado: Cual? _____ Año: _____

Postgrado: Cuál? _____ Año: _____

| APRECIACION SOBRE SU FORMACIÓN | | | |
|--------------------------------|-----------|-------|-------------|
| Nivel | Excelente | Buena | Deficiente* |
| Pregrado | | | |
| Postgrado | | | |

En caso de ser deficiente, indique en qué áreas _____

DATOS LABORALES

Trabaja actualmente: Si No

Sector en el que labora: Público Privado Solidario Independiente

Nombre de la empresa: _____

Cargo: _____ Nivel: _____

Ingreso: 1SML ó menos 2-3 SML 4-5 SMLV más de 5 SML

Dirección: _____ Barrio: _____

País _____ Dpto. _____ Municipio: _____

Teléfono: _____ N°. fax: _____

| EXPERIENCIA LABORAL | | |
|---------------------|---------|---------|
| CARGO | EMPRESA | N° ANOS |
| | | |
| | | |
| | | |

Distinciones o reconocimiento de los que ha sido objeto _____

Participa en algún tipo de asociación? Si No

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Técnica | <input type="checkbox"/> Tecnológica | <input type="checkbox"/> Religiosa |
| <input type="checkbox"/> Financiera | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Sindical |
| <input type="checkbox"/> Artística/cultural | <input type="checkbox"/> Club social | |
| <input type="checkbox"/> Comunidad Académica | <input type="checkbox"/> Comunidad científica | |

Indique el nombre(s) _____

Otra Cuál? _____

| PRODUCCION INTELECTUAL | | |
|------------------------|-------|-----|
| NOMBRE | TIPO* | AÑO |
| | | |
| | | |
| | | |

*TIPO: Investigación (INV) Libro (LB) Capítulo Libro (CLB) Artículo (AR) Ponencia (PN)

Le interesa ser docente en la UCC? Si No

En qué área del conocimiento:

Sugerencias sobre programas de actualización _____

Sugerencias sobre programas de formación (postgrados) _____

| | | | |
|-------|-------|-----|-----|
| FIRMA | FECHA | | |
| | AÑO | MES | DÍA |