



Rama Judicial del Poder Publico
 Consejo Superior de la Judicatura
 Sala Administrativa
 Dirección Ejecutiva de Administración Judicial

SIGC

FORMATO JUDICIAL DE HOJA DE VIDA

CORPORACION / DESPACHO

INGRESO _____

ACTUALIZACION _____

IPSJ-I01

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA			NOMBRE		
GENERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			NACIONALIDAD		PAIS
FECHA DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		
DIA MES AÑO							
LIBRETA MILITAR		NUMERO			GRUPO SANGUINEO		ESTADO CIVIL
CLASE <input checked="" type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da		D.M.					DIRECCION CORRESPONDENCIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			TELEFONOS DE CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:							
NOMBRE		DIRECCION			TELEFONOS		

INFORMACION FAMILIAR

(Conyuge, compañero(a), padres e hijos)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO			GENERO	
				DIA	MES	AÑO	F	M

ACTIVIDADES PERSONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	FRECUENCIA			
	SEMANAL	MENSUAL	ANUAL	ESPORADICA
CULTURALES				
DEPORTIVAS				
SOCIALES				
OBSERVACIONES:				

INFORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA											TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					DIA	MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.				
ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO														



**Rama Judicial del Poder Publico
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial**

SIGC

FORMATO JUDICIAL DE HOJA DE VIDA

INFORMACION ACADEMICA (Continuación)

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADOS)

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (Especialización), "MG" (Maestría o Magister), "DC" (Doctorado o PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	FECHA DE GRADO			No. TARJERA PROFESIONAL
		SI	NO			D	M	A	

OTROS ESTUDIOS CON INTENSIDAD HORARIA SUPERIOR A 40 HORAS QUE PUEDA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	AÑO	HORAS

EXPERIENCIA LABORAL (Fuera de la Rama Judicial)

CARGO	ENTIDAD O EMPRESA	* SECTOR	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
					D	M	A	D	M	A

* "PR" (Procuraduría), "EJ" (Rama Ejecutiva), "OE" (Otras entidades del Estado), "SP" (Sector Privado) y "EI" (Ejercicio Independiente)

EXPERIENCIA LABORAL (En la Rama Judicial)

CARGO	GRADO	CORPORACION/DESPACHO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	RESOLUCION NUMERO	FECHA DE EXPEDICION			CALIDAD DEL NOMBRAMIENTO			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
						D	M	A	1*	2*	3*	D	M	A	D	M	A	

ESCALAFON

CARGO	No. RESOLUCION	AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO	FECHA	ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN EL REGIMEN SALARIAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ACOGIDO	NO ACOGIDO
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA

MANIFIESTO, BAJO JURAMENTO, QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON CIERTOS Y AUTORIZO A LAS DIRECCIONES EJECUTIVA Y SECCIONALES DE ADMINISTRACION JUDICIAL, OFICINAS DE COORDINACION ADMINISTRATIVA Y DE SERVICIOS JUDICIALES, PARA SOLICITAR MIS ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS O PROFESIONALES QUE EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES REQUIERA Y EFECTUAR LAS VERIFICACIONES DE LA INFORMACION CUANDO LO ESTIMEN DEL CASO.

_____ FIRMA _____ FECHA _____