**Formato Hoja de Vida**

**Medalla al Mérito Femenino 2017**

**Mujeres Seguras que Inspiran**

INFORMACIÓN GENERAL

Diligencie este formato con letra imprenta legible, sin tachones ni enmendaduras.

**Modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  |
| **1. Información General.** |
| **Primer Nombre**  | **Segundo Nombre** | **Primer Apellido**  | **Segundo Apellido** |
|   |   |  |  |
| **No. Cédula ciudadanía** | **Comuna donde vive**  | **Barrio/ Corregimiento** | **Dirección** |
|  |  |  |  |
| **Fecha de nacimiento** | **¿Es cabeza de familia?** | **Etnia** | **Víctima del conflicto** |
|  |  |  |  |
| **¿Alguna discapacidad?** | **¿Pertenece al LGBTI?** | **Estrato** | **Vínculo de pareja** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **No. Celular**  | **No. Teléfono Fijo**  |
|  |  |  |
| **¿Vive en pareja? (Marque con X)** | **Si** | **No**  | **# de Hijos (as)** |  | **¿Ha participado antes en este galardón?** | **Si** | **No** | **¿Ha ganado este galardón alguna vez?** | **si** | **No** |
| **3. Estudios Formales Realizados** |
| ***Nivel de formación alcanzado (marca con una X)*** | ***Último grado aprobado de acuerdo al nivel de su formación (Marque con x)*** | ***Obtuvo título (marque con X)*** | ***Nombre del establecimiento educativo***  |
| **SI** | **NO** |
| Primaria |   |  |  |  |  |  |  |
| Secundaria |   |  |  |  |  |  |  |
| Normalista |   | ¿Número semestres aprobados?  |   |  |   |
| Licenciada |   | ¿Número semestres aprobados?  |   |  |   |
| Técnica |   | ¿Número semestres aprobados? |   |   |   |
| Tecnóloga |   | ¿Número semestres aprobados? |   |   |   |
| Profesional |   | ¿Número semestres aprobados? |   |   |   |
| Especialista |   | ¿Número semestres aprobados? |   |   |   |
| Magister |   | ¿Número semestres aprobados? |   |   |   |
| Doctora |  | ¿Número semestres aprobados? |  |  |  |
| **4. Educación No formal (capacitaciones, cursos, diplomados, entre otros)** |
| **Nombre del curso** | **Institución que lo ofreció** | **Año** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5. Experiencia laboral (la que considere más importante)** |
| **Entidad / Empresa/Organización** | **Tiempo laborado** | **Funciones o perfil del cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6. Trayectoria social (Cuéntenos si ha participado o liderado iniciativas, proyectos, organizaciones)** |
| **Nombre de la Iniciativa /proyecto/organización** | **Año de participación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **7. Describa con sus palabras el proyecto, iniciativa o programa por el cual desea postularse.** |
| **Nombre del proyecto/programa/iniciativa:****Objetivo (PARA QUÉ SE HACE):** **Justificación (POR QUÉ ES IMPORTANTE ESTA INICIATIVA)**:**Población beneficiada (QUIÉNES PARTICIPAN):****Comuna o corregimiento de Medellín donde se realiza:** |
| 8. **¿Qué significa para usted que las mujeres impulsemos iniciativas por el mejoramiento de las condiciones de nuestra vida y la de otras personas?** |
|  |
| **9. ¿Por qué cree que el proyecto, iniciativa o programa que representa, contribuye con el mejoramiento de su calidad de vida y la de otras personas?** |
|  |
| **10. ¿Qué problemáticas de la sociedad, comunidad y/o ciudad pueden ser transformadas a través de proyectos, iniciativas o programas como el que usted representas?** |
|  |
| **11. ¿Ha recibido reconocimientos, condecoraciones, homenajes u otros estímulos por este proyecto, iniciativa o programa? Si\_\_ NO\_\_ ¿Cuáles?** |
|  |
| **12. Escriba brevemente su historia de vida teniendo en cuenta su lugar de nacimiento, etnia, género, familia, comunidad, situaciones superadas, aprendizajes, principios de vida y sueños.** |
|  |
| **13. ¿Quiénes (organizaciones/personas) han incidido y apoyado el fortalecimiento de su labor?** |
|  |

**TENER EN CUENTA:**

* La participante debe adjuntar a esta hoja de vida los soportes de los estudios realizados, cursos, condecoraciones, certificados laborales, entre otros, que considere de interés para el galardón. Solo se recibirán fotocopias de estos documentos, no los originales y podrán ser máximo 5.
* En el formato físico, puede ampliar la respuesta a las preguntas adicionando máximo 1 hoja.
* Las mujeres interesadas en participar, que presenten algún impedimento físico o cognitivo para diligenciar el presente formulario, podrán llamarnos al teléfono 385-5338
* La información aquí consignada se entiende presentada bajo la gravedad de juramento
* Las participantes se comprometen a retirar los documentos y anexos aquí entregados y autorizan a la Secretaría de las Mujeres a destruir los mismos, si pasado un mes después de la premiación, estos no se han retirado personalmente, o con autorización escrita.

**Firma de la Concursante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CC o TI.**