**HOJA DE VIDA**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** | |  | | | | | | | |
| **Nombres:** | |  | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento**  **(aaaa/mm/dd):** | | |  | | **N° de Cédula de ciudadanía /Pasaporte:** | | | |  |
| **Nacionalidad:** |  | | | **Ciudad / Cantón de residencia:** | | |  | | |
| **Dirección domiciliaria:** | | |  | | | | | | |
| **Teléfono domicilio:** | | |  | | | **Celular:** | |  | |
| **Correo electrónico:** | | |  | | | **Estado civil:** | |  | |
| **Discapacidad** | | |  | | | **% de discapacidad** | |  | |
| **N° CONADIS** | | |  | | | **Etnia /Nacionalidad q Ud. se identifica** | |  | |

**2. INSTRUCCIÓN ACADÉMICA SUPERIOR**

Adicione filas de ser pertinente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de**  **Instrucción** | **Nombre de la Institución** | **Título obtenido** | **N° de Registro del Senescyt** | **País** |
| Profesional (Tercer Nivel) |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |

**3. DATOS LABORALES**

**3.1. Actuales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa o institución actual:** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Dirección laboral:** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ciudad:** |  | | | | | | **Actividad que desempeña:** | | | | |  | |
| **Teléfono laboral:** | |  | | | **Extensión:** | | |  | **Celular:** |  | | | |
| **Correo electrónico institucional:** | | | | | |  | | | | | **Remuneración:** | | USD$ |

**3.2 Experiencia laboral**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Empresa** | **Cargo** | **Actividades realizadas** | **Tiempo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. MÉRITOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS (BECAS, CONDECORACIONES O PREMIOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO / TEMA** | **Función/Actividad por la que se dio el reconocimiento** | **Institución Auspiciante/Otorgante** | **Otros datos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. CAPACITACIÓN PROFESIONAL / CURSOS REALIZADOS:**

Adicione filas de ser pertinente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVENTO** | **PAÍS** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. IDIOMAS**

Indique con una X su apreciación en cuanto al nivel de manejo de idiomas y comprensión de textos académicos en los siguientes idiomas. Agregue otros idiomas si desea. Se deberá entregar certificado para comprobar su manejo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **LECTURA** | | | **ESCRITURA** | | |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| **Español** |  |  |  |  |  |  |
| **Inglés** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |  |

**7. DOMINIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nivel de dominio** | | |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| **Herramientas ofimáticas** |  |  |  |
| **Herramientas digitales / Software especializado** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del postulante:** | **Firma:** |