

**HOJA DE VIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS PERSONALES | **FOTO ACTUALIZADA** (Traje formal)digitalizada |
| Apellidos y Nombres: |  |
| Nro. de Cédula/ pasaporte: |  |
| Fecha de nacimiento: | dd/mm/aa |
| Lugar de nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Estado civil: | Soltero/a |
| Sexo: |  |
| Género: |  |
| Discapacidad: |  |
| Tipo de discapacidad: |  |
| Porcentaje de discapacidad: |  |
| Lugar de residencia: |  |
| Dirección de domicilio: |  |
| Teléfono de domicilio: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Tipo de sangre: |  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **N°** | **Título de Pregrado** | **Institución Educativa** | **País** | **Registro SENESCYT** | **Fecha** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Título de Pregrado** | **Institución Educativa** | **País** | **Registro SENESCYT** | **Fecha** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. PUBLICACIONES** |
| **N°** | **Título** | **Tipo de publicación** | **Link de publicación** | **Año de publicación** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. PONENCIAS** |
| **N°** | **Título** | **Institución** | **Año** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. INVESTIGACIÓN** |
| **N°** | **Tipo de experiencia** | **Programa** | **Duración** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** |
| **N°** | **Nombre del proyecto** | **Institución** | **De (mes-año)** | **A (mes-año)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**7. EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **7.1 DOCENTE** |
| **N°** | **Institución Educativa** | **Puesto** | **De (mes-año)** | **A (mes-año)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7.2 PROFESIONAL** |
| **N°** | **Empresa/Institución** | **Cargo** | **De (mes-año)** | **A (mes-año)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7.3 VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD** |
| **N°** | **Tipo de experiencia** | **Programa** | **Duración** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. CAPACITACIONES RECIBIDAS** |
| **N°** | **Nombre** | **Institución** | **País** | **Año** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. IDIOMAS** |
| **N°** | **Idioma** | **Hablado %** | **Escrito %** | **Compresión %** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERE ÚTIL** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. HOJA DE VIDA RESUMIDA** |
|  |

Sin prejuicio de lo establecido, declaro que la información proporcionada en esta hoja de vida es precisa y completa hasta la fecha de mi conocimiento. Autorizo la verificación de los datos aquí contenidos y estoy dispuesto(a) a proporcionar pruebas adicionales en caso de ser requerido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**