**HOJA DE VIDA**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÉDULA | APELLIDOS | NOMBRES | SEXO |
|  |  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL | TIPO DE SANGRE |
|  |  |  |  |
| DIRECCIÓN PROVINCIA | | DIRECCIÓN CANTÓN | |
|  | |  | |
| DIRECCIÓN CALLES PRINCIPALES | | REFERENCIA DOMICILIARIA | No. DE CASA |
|  | |  |  |
| CONTACTO | TELÉFONO CONVENCIONAL | TELÉFONO CELULAR | ALTERNATIVO |
|  |  |  |
| EMAIL PERSONAL | | EMAIL ALTERNATIVO | |
|  | |  | |
| CONTACTO EN CASO DE REFERENCIA | | | |
| PARENTESCO | NOMBRES Y APELLIDOS | TELÉFONO CONVENCIONAL |  |
|  |  | TELÉFONO CELULAR |  |
| INFORMACIÓN BANCARIA | | | |
| INSTITUCIÓN BANCARIA | | TIPO DE CUENTA | No. DE CUENTA |
|  | |  |  |

**INSTRUCCIÓN FORMAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL | REGISTRO SENESCYT | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TÍTULO OBTENIDO | PAÍS DONDE REALIZÓ LOS ESTUDIOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA DOCENTE | INSTITUCIÓN | FACULTAD | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL | INSTITUCIÓN | CARGO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CAPACITACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL EVENTO | INSTITUCIÓN | DURACIÓN (HORAS) | APROBACIÓN /ASISTENCIA | FECHA INICIO | FECHA FIN | PAÍS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PUBLICACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBRAS DE RELEVANCIA | ISBN | ISSN | AUTOR | COAUTOR | BASE DE DATOS | URL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS ADICIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSEE DISCAPACIDAD** | | | | **TIPO DE DISCAPACIDAD** | **No. CARNET DE DISCAPACIDAD** | **IDENTIFICACIÓN ÉTNICA** |
| SI |  | NO |  |  |  |  |

Certifico que todos los datos anotados son de mi absoluta responsabilidad.

Atentamente,

|  |
| --- |
|  |

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

**NOTA:** EN EL CASO DE REQUERIR, PODRÁ AUMENTAR LAS FILAS NECESARIAS