**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 | 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,

|  |
| --- |
|  |

**Nombres y Apellidos**