**HOJA DE VIDA**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÉDULA | APELLIDOS | NOMBRES |
|  |  |  |
| 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 PRINCIPAL | EMAIL ALTERNATIVO |
|  |  |
| **CONTACTO EN CASO DE REFERENCIA** |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARENTESCO | TELÉFONO CONVENCIONAL |  |
|  |  | TELÉFONO CELULAR |  |

**REQUISITOS GENERALES Y ADICIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN / VIGENCIA |
| Cédula de ciudadanía vigente y actualizada |  |
| Papeleta de Votación vigente y actualizada |  |
| Certificado de no tener impedimento para trabajar en el sector público |  |

**INSTRUCCIÓN FORMAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL | REGISTRO SENESCYT | INSTITUCIÓN | TÍTULO OBTENIDO | PAÍS DE ESTUDIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CERTIFICADOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN PROFESIONAL Y/O INVESTIGACIÓN, ÚLTIMOS CUATRO AÑOS CON UN MÍNIMO DE 32 HORAS CADA UNO**

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

**CERTIFICADOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN TEMAS PEDAGÓGICOS, ÚLTIMOS CUATRO AÑOS CON UN MÍNIMO DE 32 HORAS CADA UNO**

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

**EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LABORATORIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | CARGO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | MOTIVO DE SALIDA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL CAMPO ESPECÍFICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | CARGO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | MOTIVO DE SALIDA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CERTIFICADO MEJOR EGRESADO UTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACULTAD | FECHA DE EMISIÓN | CICLO ACADÉMICO |
|  |  |  |

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

Atentamente,

**(Firmar Documento)**

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombres |