|  |  |
| --- | --- |
| **DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN** | **Página en el índice** |
| Índice |  |
| Solicitud dirigida al señor/a Decano/a especificando las asignaturas en la cual va a participar. |  |
| Hoja de vida |  |
| **REQUISITOS GENERALES** |  |
| Cédula de ciudadanía vigente. |  |
| Papeleta de Votación vigente. |  |
| Certificado de no tener impedimento legal para trabajar en el sector público vigente. |  |
| **REQUISITOS DE FORMACIÓN** |  |
| Copia de Título de Tercer Nivel con el registro de la SENESCYT impreso. |  |
| Copia de Título de Magíster con el registro de la SENESCYT impreso. |  |
| Copia de Titulo de PhD con el registro de la SENESCYT impreso. |  |
| **CAPACITACIONES EN LOS ÚLTIMOS CUATRO AÑOS** |  |
| Certificados de formación y capacitación profesional y/o investigación. |  |
| Certificados de formación y capacitación en temas pedagógicos. |  |
| **REQUISITOS DE LABORATORIO** |  |
| Certificado laboral de experiencia en laboratorios en el área del concurso, adjunto historial del tiempo de trabajo por empresa del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -IESS- y/o declaraciones del impuesto a la renta de ser el caso. |  |
| **EJERCICIO PROFESIONAL** |  |
| Certificado laboral del ejercicio profesional en el campo específico motivo de concurso, adjunto historial del tiempo de trabajo por empresa del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -IESS- y/o declaraciones del impuesto a la renta de ser el caso. |  |
| **CERTIFICADO DE MEJOR GRADUADO** |  |
| Certificado de reconocimiento académico de mejor graduado de las carreras de la Universidad Técnica de Ambato. |  |
| **TOTAL DE PAGINAS (HOJAS ÚTILES)** |  |

**POSTULACIÓN A FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PERSONAL DE APOYO ACADÉMICO NO TITULAR – OCASIONAL**

**TÉCNICO DE LABORATORIO 1**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGUE CONFORME:** | **RECIBÍ CONFORME:** |
| **Firma:** | **Firma:** |