

**HOJA DE VIDA**

**PARA EL CONCURSO DE MÉRITOS PARA INTEGRAR LA COMISIÓN CIUDADANA PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LA PRIMERA AUTORIDAD DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Dirección Domiciliaria:** |   |   |
|  |  Provincia Ciudad/Cantón Parroquia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |   |
| Nombres Apellido Paterno Apellido Materno  |  |
|  |  |  |  |
| **DIRECCIÓN:**  |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TELÉFONO (s):** |   |   |   |
|  | Convencionales |  Celular o Móvil |
|  |  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN** |  |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | **FECHA** | **DURACIÓN EN HORAS** | **INSTITUCIÓN ORGANIZADORA** |
| **LIDERAZGOO, PATROCINIO O PARTICIPACIÓN EN DESARROLLO DE INICIATIVAS**   |    |    |    |
|  |  |  |  |
| **DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD**  |    |    |    |
|  |  |  |  |
| **VOLUNTARIADO O MIEMBRO DE ORGANIZACIONES SOCIALES, ACADÉMICAS O GREMIALES**  |    |    |    |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
| **3. CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA** |  |  |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** | **FECHA DEL EVENTO** | **DURACIÓN DE HORAS** | **INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO** |
| **CAPACITACIÓN RECIBIDA** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **CAPACITACIÓN IMPARTIDA** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
| **4. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO, INCLUIDA LA DOCENCIA UNIVERSITARIA** |  |
|  |  |  |  |
| **EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN** | **CARGO** | **FECHA (DESDE / HASTA)** | **ACTIVIDADES PRINCIPALES** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
| **5. FORMACIÓN** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nivel de Instrucción** | **Nombre de la Institución Educativa** | **Especialización** | **Título Obtenido**  |
| Título de Bachiller  |   |   |   |
| Título Tecnológico o Técnico Superior |   |    |  |
| Título de Tercer Nivel |   |   |   |
|  |  |  |  |
|   Títulos de Cuarto Nivel  |    |    |    |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
| **6. OTROS MÉRITOS** |  |  |
|  |  |  |  |
| **PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS, OBRAS PUBLICADAS, INVESTIGACIONES, ENSAYOS Y/O ARTÍCULOS PUBLICADOS**  | **ORGANIZACIÓN QUE OTORGA EL RECONOCIMIENTO** | **FECHA DE OBTENCIÓN DEL RECONOCIMIENTO** |  |
| **PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OBRAS PUBLICADAS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **INVESTIGACIONES, ENSAYOS Y/O ARTÍCULOS PUBLICADOS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
|   |  |  |  |
| **FIRMA DEL POSTULANTE**  |  |  |
|  |  |  |  |