

**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** | |  |  |
|  |  |  |  |