

**HOJA DE VIDA**

**PROCESO DE INTEGRACIÓN DE LA COMISIÓN CIUDADANA PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE OPOSICIÓN Y MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LA PRIMERA AUTORIDAD DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Dirección Domiciliaria:** |   |   |
|  | Parroquia Provincia Ciudad/Cantón  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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:** |
|  |  |  |  |
| **1. FORMACIÓN** |  |  |  |
| **Nivel de Instrucción** | **Nombre de la Institución Educativa** | **Especialización** | **Título Obtenido**  |
| Título de Bachiller (reconocido por el Ministerio de Educación)  |   |   |   |
| Título de Tercer Nivel |   |   |   |
|   Títulos de Cuarto Nivel |    |   |    |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
| **2. 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) |  |  |
| **3. 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) |  |  |
| **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** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **LIDERAZGO E INICIATIVAS CIUDADANAS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (Insertar más filas de ser necesario) |  |  |
|   |  |  |  |
| **FIRMA DEL POSTULANTE**  |  |  |