

FORMULARIO HOJA DE VIDA

1.- DATOS PERSONALES DEL O LA POSTULANTE:

Nombre: ELVIS PRESLEY MESTANZA GAIBOR

Dirección LA JOSEFINA 1, CALLE COTOPAXI Y 29 DE NOVIEMBRE, SAN CAMILO QUEVEDO

Teléfono(s): convencional _____ celular 0991520773

E- mail: docpresley@hotmail.com Cedula Identidad: 1203559123

2.- INSTRUCCIÓN

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Título profesional Tercer nivel	UCCE	LABORATORIO CLINICO	DOCTOR LABORATORIO CLINICO
Título profesional de Tercer nivel	UNACH	LABORATORIO CLINICO	DOCTOR LABOTARIO CLINICO
Post- Grado			
Otros			

3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

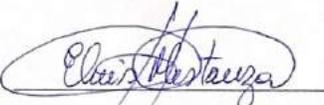
(Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla)

FECHAS DE TRABAJO			Organización, Institución o Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/Funciones
DESDE	HA STA	Nº meses/años			
1997	2014	17 AÑOS	SUB CENTRO DE SALUD MOCACHE	JEFE DE LABORATORIO	DIAGNOSTICO Y REPORTE DE EXAMENES
2010	2012	2 AÑOS	CLINICA DE LOS TRASPORTISTAS LOS RIOS	JEFE DE LA UNIDAD MEDICA	DIAGNOSTICO Y ADMINISTRACION MEDICA
2008	2010	2 AÑOS	CLINICA RODRIGUEZ	JEFE DE LABORATORIO	DIAGNOSTICO Y REPORTE DE EXAMENES
2008	2010	1 AÑOS	UTB	CATEDRATICO	CATEDRA DE HEMATOLOGIA Y PARASITOLOGIA
1995	2010	2 AÑOS	CEMPOPLAC	LABORATORISTA	DIAGNOSTICO DE EXAMENES
2012	2014	2 AÑOS	COLEGIO 23 AGOSTO	CATEDRATICO	CLASES DE ANATOMIA
1996	AC T.	25AÑOS	LABORATORIO CLINICO MEGA	GERENTE PROPIETARIO	DIAGNOSTICO DE EXAMENES

DECLARACIÓN: DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad.

ELVIS PRESLEY MESTANZA GAIBOR

Nombre del Postulante


Firma