

## FORMULARIO HOJA DE VIDA

**CONFORMACIÓN DE LA COMISION CIUDADANA DE SELECCION  
 CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION  
 FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO.**

FOTO

TIPO DE POSTULACION \_\_\_\_\_

CIUDADANIA. \_\_\_\_\_ FUNCIONES DEL ESTADO \_\_\_\_\_

### 1.- DATOS PERSONALES DEL O LA POSTULANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombres

Dirección: \_\_\_\_\_

Provincia
Ciudad/Cantón
Parroquia

Dirección Domiciliaria

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Fijo
Celular o Móvil

E-mail: \_\_\_\_\_ Cédula Identidad: \_\_\_\_\_

Función del Estado Delegante: \_\_\_\_\_

### 2.- INSTRUCCIÓN ACADÉMICA:

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

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Título Obtenido	Nro. Registro Senescyt
Título Profesional (Tercer Nivel)			
Post-Grado			
Otros			

### **3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)**

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

<b>FECHAS DE TRABAJO</b>			<b>Organización, Institución o Empresa</b>	<b>Denominación del Puesto</b>	<b>Responsabilidades / Actividades / Funciones</b>
<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	<b>N° meses/años</b>			

### **3.- CAPACITACIÓN (RECIBIDA):**

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

<b>N°</b>	<b>NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN</b>	<b>ENTIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA EMISIÓN</b>

### **4.- CAPACITACIÓN (IMPARTIDA):**

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

<b>N°</b>	<b>NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN</b>	<b>ENTIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA EMISIÓN</b>

### **5.- PUBLICACIONES:**

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

<b>N°</b>	<b>NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN</b>	<b>ISBN</b>	<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>


**DECLARACIÓN:** DECLARO que todos los datos que incluyo en este formulario son verdaderos, no se ha omitido ningún tipo de acto o hecho, por lo que asumo cualquier tipo de responsabilidad.

---

**Nombre del Postulante**

---

**Firma**