

FORMULARIO HOJA DE VIDA

1.- DATOS DEL O LA POSTULANTE:

Nombre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Dirección Domiciliaria:

Provincia	Ciudad / Cantón	Parroquia
Dirección		

Teléfono(s):

Convencional	Celular o Móvil
--------------	-----------------

E-mail:

2.- INSTRUCCIÓN ACADÉMICA:

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Título Profesional (Tercer Nivel)			
Post- Grado			
Otros			

3.- CAPACITACIÓN (RECIBIDA):

No.	Nombre de la Capacitación	Entidad Responsable	Asistencia o Aprobación

4.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

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

FECHAS DE TRABAJO			Organización, Institución o Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades /Funciones
Desde	Hasta	No.meses/años			

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

Nombre del Postulante

Firma