FORMULARIO HOJA DE VIDA

PROCESO DE SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LA PRIMERA AUTORIDAD DE LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO

FOTO

1.- DATOS PERSONALES DE LA O EL NOMINADO:

Nombre: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección: _____

Provincia Ciudad/Cantón Parroquia

_____

Dirección Domiciliaria

Teléfono(s): _____

Fijo Celular o Móvil

E-mail: _____ Cédula de Identidad: _____

2.- INSTRUCCIÓN ACADÉMICA:

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

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Título Obtenido	No. Registro en el órgano competente
Bachiller			
Título Profesional (Tercer Nivel)			
Post-Grado			
Otros			

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec

3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

(Si es necesario, incluya más filas en las siguientes tablas)

FECHAS DE TRABAJO			Organización, Institución o Empresa	Denominación del Puesto
DESDE	HASTA	No. meses/años		

4.- CAPACITACIÓN (RECIBIDA):

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

No.	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	FECHA EMISIÓN

5.- CAPACITACIÓN (IMPARTIDA):

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

No.	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	FECHA EMISIÓN

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec

6.- PUBLICACIONES:

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

No.	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	ISBN	FECHA DE PUBLICACIÓN

DECLARACIÓN: DECLARO que toda la información constante en este formulario es verídica y que no se ha omitido ningún tipo de acto o hecho; caso contrario, conozco que se adoptarán las acciones que correspondan.

_____ _____

Nombre de la o el nominado **Firma**

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec