**HOJA DE VIDA ISTJ**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÉDULA** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **SEXO** |
|  |  |  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **NACIONALIDAD** | **ESTADO CIVIL** | **TIPO DE SANGRE** |
|  |  |  |  |
| **DIRECCIÓN - PROVINCIA** | | **DIRECCIÓN - CANTÓN** | |
|  | |  | |
| **DIRECCIÓN: CALLES PRINCIPALES** | | **REFERENCIA DOMICILIARIA** | **No. DE CASA** |
|  | |  |  |
| **CONTACTO** | **TELÉFONO CONVENCIONAL** | **TELÉFONO CELULAR** | **ALTERNATIVO** |
|  |  |  |
| **EMAIL PERSONAL** | | **EMAIL ALTERNATIVO** | |
|  | |  | |
| **CONTACTO EN CASO DE REFERENCIA** | | | |
| **PARENTESCO** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **TELÉFONO CONVENCIONAL** |  |
|  |  |  |  |

**INSTRUCCIÓN FORMAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **REGISTRO SENESCYT** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **TÍTULO OBTENIDO** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL - DOCENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA DOCENTE** | **INSTITUCIÓN** | **FACULTAD/CARRERA** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE SALIDA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL – ADMINISTRATIVA: AUTORIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE SALIDA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CAPACITACIONES Y EDUCACIÓN CONTINUA (últimos 5 años)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | **INSTITUCIÓN** | **DURACIÓN (HORAS)** | **APROBACIÓN /ASISTENCIA** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PUBLICACIONES / OBRAS DE RELEVANCIAS/ RECONOCIMIENTOS |  |

**DATOS ADICIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POSEE DISCAPACIDAD** | **TIPO DE DISCAPACIDAD** | **No. CARNET DE DISCAPACIDAD** | **IDENTIFICACIÓN ÉTNICA** |
|  |  |  |  |

Certifico que todos los datos anotados son de mi absoluta responsabilidad.

Atentamente,

