


P.11 (6.64) E.

Instrucciones Sírvese contestar cada pregunta en forma clara y completa. Escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta. Lea cuidadosamente y observe todas las instrucciones.		<div>UNITED NATIONSNACIONES UNIDAS</div> <div>ANTECEDENTES PERSONALES</div>		DEJE ESTE ESPACIO EN BLANCO				
1. Apellidos Choque Tabuada		Primer Nombre David		Segundo Nombre Pablo		Apellido de Soltera (si aplica)		
2. Fecha de Nacimiento Día Mes Año 22-09-1979		3. Lugar de nacimiento Oruro			4. Nacionalidad de origen Boliviano			
5. Nacionalidad actual Boliviano		6. Sexo Masculino		7. Altura 1,65 m		8. Peso 85 kg		
9. Estado civil: Soltero(a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>								
10. El ingreso al servicio de las Naciones Unidas podría requerir un traslado a cualquier lugar en el extranjero en el cual la ONU tuviera alguna responsabilidad. ¿Tiene Ud. algún impedimento de salud o de cualquiera otra índole para efectuar algún viaje por vía aérea? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es "sí", sírvase explicar.								
11. Dirección permanente Urb Paraíso 2, Prolongacion Av 6 de agosto Teléfono No 68333318			12. Dirección actual (si fuera diferente) n/a Teléfono No.		13. Número de Teléfono en oficina: 68333318			
15. ¿Tiene Ud. cargas familiares? Sí No Si su respuesta es "sí", sírvase proporcionar la siguiente información:								
Nombre		Fecha de Nacimiento	Parentesco	Nombre		Fecha de Nacimiento	Parentesco	
Betizabeth Gutierrez Lopez		19-12-1981	Esposa	Neythan Choque Gutierrez		29-12-2018	HIJO	
Amanda Choque Gutierrez		29-04-2011	Hija	Ines Tabuada Quispe		20-04-1952	Madre	
Alejandro Choque Gutierrez		28-10-2016	Hijo					
16. ¿Ha adoptado Ud. un estado de residencia permanente legal en algún país que no sea su país de origen? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es "sí", ¿en qué país?								
17. ¿Ha tomado Ud. alguna acción legal para cambiar su nacionalidad actual? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si la respuesta es "sí", explique detalladamente:								
18. ¿Tiene algún familiar empleado en una organización internacional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es "sí", proporcione la siguiente información								
Nombre		Parentesco		Nombre de la organización internacional				
19. ¿Cuál es su campo preferido de trabajo? Proyectos Sociales y Desarrollo de Software								
20. ¿Estaría Ud. dispuesto a aceptar un empleo por menos de 6 meses? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
21. ¿Ha llenado Ud. Anteriormente algún formulario de empleo con Naciones Unidas? Sí No <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo?								
22. Conocimiento de idiomas. ¿Cuál es su idioma materno? Español Latino								
Otros idiomas	Lee		Escribe		Conversa		Comprende	
	Con Facilidad	Con dificultad	Con Facilidad	Con dificultad	Con facilidad	Con dificultad	Con facilidad	Con dificultad
Ingles		X		X		X		X
Quechua		X		X		X		X
23. Para trabajo secretarial solamente. Indique la velocidad en palabras por minuto					Indique las máquinas o equipo de oficina sabe usar. PC, escáner, Laptop, Proyector,			
	Ingles	Francés	Otros idiomas					
Dactilografía	-	-	-					
Taquigrafía	-	-	-					

24. Educación. Proporcione todos los detalles. – NB: Indique los nombres de los títulos y distinciones en el idioma original.

A. Universidad o equivalente

Nombre, lugar y país	Desde Mes/Año o	Hasta Mes/Año	Títulos y distinciones académicas	Rama principal de estudio
FACULTAD NACIONAL DE INGENIERIA	1998	2005	LICENCIATURA	Ingeniería de Sistemas
UNIVERSIDAD PRIVADA DE BOLIVIA	2015	2015	DIPLOMADO	Habilidades Gerenciales
UNIVERSIDAD TECNICA DE ORURO	2020	2021	DIPLOMADO	Educación Superior

B. Colegios u otro tipo de educación desde la edad de 14 años (ej., escuela técnica, industrial, etc.)

Nombre, lugar y país	Tipo	Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año	Certificado o diploma obtenidos
COLEGIO NACIONAL SIMON BOLIVAR	SECUNDARIA	1993	1997	BACHILLER EN HUMANIDADES

25. Enumere asociaciones profesionales y actividades en asuntos cívicos, públicos o internacionales en las que participa.

SOCIEDAD DE INGENIEROS DE BOLIVIA

26. Mencione cualquier publicación importante que haya escrito (no la incluya)


MONOGRAFIAS

27. Lista de empleos: Enumere los puestos que ha desempeñado, empezando con su ocupación actual y terminando con la más antigua. Use un casillero separado para cada puesto. Incluya también servicio en las Fuerzas Armadas y anote cualquier período durante el cual no recibió remuneración alguna. Si necesita espacio adicional, agregue más páginas del mismo tamaño.

A. EMPLEO ACTUAL (ULTIMO EMPLEO SI ACTUALMENTE ESTA DESEMPLEADO)

Desde	Hasta	Sueldos por año		Título exacto del puesto desempeñado
Mes/Año	Mes/Año	Inicial	Final	
Mayo/2016	Diciembre/2020	7600	8200	TECNICO DE PATROCINIO
Nombre de la empresa o institución empleadora: VISION MUNDIALBOLIVIA		Tipo de trabajo a que se dedica la empresa o institución: ONG – PROYECTOS SOCIALES		
Dirección de la empresa o institución: MUNICIPIO DE PAZÑA – ORURO - BOLIVIA		Nombre de su Supervisor: ING. FLORENTINO SEGOVIA		
		Número y tipo de empleados bajo su control: 2 PERSONAS	Motivo de su retiro RESTRUCTURACION	
Descripción de sus funciones				
GESTION DE PROYECTOS SOCIALES				
DESARROLLO DE CAPACIDADES EN NIÑOS, ADOLESCENTES, PADRES DE FAMILIA Y AUTORIDADES				
SOPORTE TECNICO EN TI				
MANEJO DE BASE DE DATOS				

B. EMPLEOS ANTERIORES (EMPIECE CON EL MAS RECIENTE)				
Desde	Hasta	Sueldos por año		Título exacto del puesto desempeñado
Mes/Año ENE-2014	Mes/Año DIC-2015	Inicial 6000	Final 7500	
Nombre de la empresa o institución empleadora: FONDO DE FINANCIAMIENTO PARA LA MINERIA		Tipo de trabajo a que se dedica la empresa o institución: SOPORTE FINANCIERO A LA ACTIVIDAD MINERA		
Dirección de la empresa o institución: CALLE REYES ORTIZ		Nombre de su supervisor: LIC. SAMUEL RAFAEL BOYAN TELLEZ		
		Número y tipo de empleados bajo su control: NINGUNO	Motivo de su retiro CONCLUSION DE CONTRATO	
Descripción de sus funciones				
IMPLEMENTACION DE DATA CENTER				
IMPLEMENTACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO				
DESARROLLO DE SOFTWARE				
ADMINISTRACION DE BASE DE DATOS				
Desde	Hasta	Sueldos por año		Título exacto del puesto desempeñado
Mes/Año MAY-2009	Mes/Año DIC-2012	Inicial 4200	Final 6000	
Nombre de la empresa o institución empleadora: VISION MUNDIAL BOLIVIA		Tipo de trabajo a que se dedica la empresa o institución: ONG-PROYECTOS SOCIALES		
Dirección de la empresa o institución: URB LAS PAMPITAS.		Nombre de su supervisor: FRANKLIN CHOQUE MAMANI		
		Número y tipo de empleados bajo su control: NINGUNO	Motivo de su retiro RENUNCIA VOLUNTARIA	
Descripción de sus funciones				
DESARROLLO DE CAPACIDADES				
GESTION DE IMAGENE Y VIDEO				
MANEJO DE ARCHIVO Y FILES				
GESTION DE BASE DE DATOS.				
Desde	Hasta	Sueldos por año		Título exacto del puesto desempeñado
Mes/Año SEP-2003	Mes/Año JUL-2004	Inicial 800	Final 1200	
Nombre de la empresa o institución empleadora: FACULTAD NACIONAL DE INGENIERIA		Tipo de trabajo a que se dedica la empresa o institución: EDUCACION		
Dirección de la empresa o institución: CIUADELA UNIVERSITARIA		Nombre de su supervisor: JOSE LUIS ARANIBAR		
		Número y tipo de empleados bajo su control: NINGUNO	Motivo de su retiro CONCLUSION DE CONTRATO	
Descripción de sus funciones				
ATENCION Y SOPORTE A USUARIOS				
SOPORTE TECNICO				
INSTALACION DE SOFTWARE				
DESARROLLO DE CAPACIDADES				

28. Tiene alguna objeción para que pidamos información sobre usted a su empleador actual? <div style="text-align: center;"> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> </div>		
29. ¿Es funcionario permanente del gobierno de su país, o lo ha sido alguna vez? Si la respuesta es "sí", cuándo? <div style="text-align: right;"> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </div>		
30. Referencias Personales: Mencione a 3 personas, que no sean parientes tuyas, que conozcan sus cualidades y su carácter: No repita los nombres de los supervisores enumerados bajo el ítem 27		
Nombre completo	Dirección completa	Profesión u ocupación
ING. FLORENTINO SEGOVIA PANIAGUA	BARRIO SANJOSE, FRENTE HOSPITAL BARRIOS MINEROS	COORDINADOR DE PROGRAMAS
LIC. SAMUEL RAFAEL BOYAN TELLEZ	AV. URUGUAY ESQUINA AV. PERU	DIRECTOR FINANCIERO
JOSE LUIS ARANIBAR	AV. DEHENE Y TOMAS FRIAS	SECRETARIO EJECUTIVO
31. Mencione cualquier otro asunto que considere pertinente. Indique los paquetes de computación que maneja. Incluya información relacionada con períodos de residencia fuera de su país de origen. Microsoft Office Lenguajes de Programacion Gestion de Base de Datos. Herramientas Multimedia.		
32. ¿Ha sido arrestado alguna vez, demandado judicialmente o citado ante la Corte de Justicia como acusado en un proceso criminal? ¿Ha sido Ud. declarado culpable, multado o encarcelado por violación de alguna ley (excepto violaciones mínimas relacionadas con el tránsito)? <div style="text-align: center;"> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> </div> Si la respuesta es "sí", dé detalles completos de cada caso en un informe adjunto.		
33. Certifico que las declaraciones hechas por mí en respuesta a las preguntas formuladas más arriba son verídicas, completas y correctas según mi criterio y conocimiento. Tengo entendido que cualquier falsedad u omisión en mi historia personal, o en otro documento solicitado por la Organización, son motivo de despido o de terminación del contrato.		
Fecha: <u>20 de Octubre del 2021</u>		Firma 

N.B. Se le solicitará documentación adicional que compruebe lo mencionado anteriormente. No envíe dicha documentación hasta que la Organización se lo solicite. No proporcione los documentos originales de referencia o testimonio, a menos que se obtengan para el uso exclusivo de la Organización.