

HOJA DE VIDA

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: Riofrío López Luis Riofrío

CEDULA DE CIUDADANIA: 150076089-5

CIUDAD: Tena PROVINCIA: Napo

DIRECCIÓN: calle Víctor Carbone y av. Jumandy

TELÉFONO FIJO: 062888531 **CELULAR:** 0996691586

CORREO ELECTRÓNICO: Iriofrio915@gmail.com

N° CARNE CONADIS:

Obligatorio.

N° CUENTA BANCARIA: 17031 0001 0168370

Ahorros_x__ Corriente

ENTIDAD FINANCIERA: Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE Pastaza

2.- INSTRUCCIÓN

Responda únicamente lo que corresponda a su último nivel de instrucción.

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución	Especialización	Título	Registro SENESCYT
Profesional (Tercer Nivel)	Escuela Superior Politécnica de Chimborazo	Ingeniería Química	Ingeniero Químico	1002-15-1341938
Post-Grado	Universidad Nacional de Chimborazo	Prevención de Riesgos y Salud Ocupacional	Magister en Seguridad Industrial	1019-2018-1926823

3.- EXPERIENCIA LABORAL

Incluir únicamente información laboral que tenga relación específica con el puesto de trabajo al que está postulando. Si es necesario, adicione más filas.

TIEMPO DE LABOR		Organización /		Responsabilidades	Razón de salida		
AÑOS	MESES	DIAS	Empresa	del Puesto	/Actividades/Funciones		
7	8	0	DIRECCIÓN DISTRITAL 15D01 - ARCHIDONA - CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA - TENA - EDUCACIÓN	DOCENTE CATEGORÍA TIPO G	Elaboración de plan curricular anual, portafolio docente, proyectos escolares y guías educativas en el área de química y ambiente.	Actualmente laborando	

<u>as</u> 1



0	6	0	INSTITUTO	DOCENTE	Elaboración de plan	Fin del contrato
			SUPERIOR		curricular anual, portafolio	
			TECNOLOGIC		docente del área de	
			0		química y ambiente.	
			FISCOMISINAL			
			JUAN XXIII			

4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA:

Incluir únicamente los eventos de capacitación relacionados con el puesto al que está postulando, de los **últimos cinco años**. Adicione más filas de ser necesario.

NOMBRE DEL EVENTO	AÑO	HORAS	DIAS
Universidad Tecnológica Indoamérica - Diplomado en Mercadeo Digital con Cripto Activos	2022	100	35
Ministerio del Trabajo - Formación de Formadores	2021		

Nota: En caso de no se indique y certifique la duración en horas de el o los eventos de capacitación asistidos, la UATH's institucional le asignará 1 hora por día cursado.

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA

IMPORTANTE: Entregar este formulario, así como la documentación comprobatoria ordenada de acuerdo con la secuencia de la presente Hoja de Vida.

DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad. Acepto ser excluido en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

as