

### **FORMATO DE HOJA DE VIDA**

<b>Institución convocante</b>	<b>MINISTERIO DE URBANISMO, VIVIENDA Y HÁBITAT (MUVH)</b>
<b>Programa:</b>	<b>PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Y DEL HÁBITAT (PR-L1082)</b>
<b>Consultoría a la que postula:</b>	

#### **DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
N° de Cédula de Identidad o Pasaporte	
Dirección:	
Celular:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

#### **FORMACIÓN PROFESIONAL.**

<b>Estudios realizados</b>	<b>Especialidad o Área</b>	<b>Universidad</b>	<b>Fecha de Emisión del Título (Mes/Año) Cantidad de Horas</b>	<b>Evaluación (a cargo del convocante) (No debe ser llenado por el postulante)</b>
1.1 Título Universitario				
1.2 Maestría y/o Especialización				
1.3 Diplomado				
1.4 Cursos específicos de un mínimo de 40 hs.				
<b>TOTAL EVALUACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL</b>				

#### **EXPERIENCIA PROFESIONAL.**

##### **Experiencia profesional general.**

<b>Fecha de Emisión del Título (día/mes/año)</b>			<b>Tiempo desde la emisión del título</b>			<b>Evaluación (a cargo del Convocante)</b>
.....			.....meses/años			
Contratante o entidad	Cargo o nombre del proyecto	Descripción del trabajo realizado	Período de trabajo			
			Inicio (dd/mm/aa)	Fin (dd/mm/aa)	Tiempo (meses/años)	


**Experiencia profesional específica/sectorial.**

Contratante o entidad	Cargo o nombre del proyecto	Descripción del trabajo realizado	Período de trabajo			<i>Evaluación (a cargo del Convocante)</i>
			Inicio (dd/mm/aa)	Fin (dd/mm/aa)	Tiempo (meses/años)	

**REFERENCIAS LABORALES**

	Contratante	Nombre del supervisor	Cargo	Correo electrónico	Teléfono
a					
b					
c					

La información consignada en este documento se considera como una Declaración Jurada y reconozco que según el caso de ser necesario se podrá realizar entrevistas.

Asimismo, se adjuntó las siguientes documentaciones de respaldo:

- Copia de Cedula de Identidad Policial vigente.
- Copia del Título de Grado, Postgrado y Certificados académicos según el caso.
- Certificado de trabajo y/o copia de contratos según el caso, para la acreditación de la experiencia general y específica.

Nombre del Postulante:

Firma del Postulante:

Fecha: