**CURRICULUM VITAE**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** |  | FOTOGRAFÍA ACTUAL(TAMAÑO PASAPORTE) |
| **NOMBRES(S)** |  | **SEXO** |  |
| **C. I. Nº** |  | **NACIONALIDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |  |  |
| **ESTADO CIVIL** |  | **N ° CELULAR** |  |
| **DIRECCIÓN DE DOMICILIO** |  | **ZONA** |  |
| **CIUDAD** |  | **PAÍS** |  |

**2. DATOS DE LA POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA** |  |
| **REFERENCIA Nº** |  | **CONVOCATORIA Nº** |  | **DE FECHA** |  |

**3. FORMACIÓN ESCOLAR Y ACADÉMICA**

**3.1 Educación Primaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO OBTENIDO** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **LUGAR** | **INICIO (MES/AÑO)** | **FINAL (MES/Año)** |
|  |  |  |  |

**3.2 Educación Secundaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL TITULO** | **GRADO OBTENIDO** |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **LUGAR** | **INICIO (MES/AÑO)** | **FINAL (MES/AÑO)** |
|  |  |  |  |

**3.2 Educación Técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL TITULO** | **GRADO OBTENIDO** |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD** | **INICIO (MES/AÑO)** | **FINAL (MES/AÑO)** |
|  |  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **LUGAR** |

**3.4 Educación Universitaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL TITULO** | **GRADO OBTENIDO** |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD** | **INICIO (MES/AÑO)** | **FINAL (MES/AÑO)** |
|  |  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **LUGAR** |
|  |  |

**4. CURSOS, SEMINARIOS Y TALLERES** (Mencionar los cinco más importantes relacionados con el puesto al que postula)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÑO DE REALIZACIÓN** | **DURACIÓN EN HORAS** | **NOMBRE LA INSTITUCIÓN** | **NOMBRE DEL CURSO,****SEMINARIO O TALLER** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. CONOCIMIENTOS DE PAQUETES DE COMPUTACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAQUETE DE COMPUTACIÓN** | **NO SE** | **ACEPTABLE** | **DOMINO** |
| **MS WORD** |  |  |  |
| **MS EXCEL** |  |  |  |
| **MS POWER POINT** |  |  |  |
| **INTERNET Y CORREO ELECTRÓNICO** |  |  |  |
| **OTROS:** |  |  |  |

**6. IDIOMA**

* 1. **Idioma materno**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA MATERNO** |  |

* 1. **Otro idioma**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA** |  |
|  | **NO SABE** | **ACEPTABLE** | **DOMINA** |
| **LECTURA** |  |  |  |
| **COMPRENSIÓN** |  |  |  |
| **CONVERSACIÓN** |  |  |  |
| **ESCRITURA** |  |  |  |

**7. TRAYECTORIA Y EXPERIENCIA LABORALES**

**7.1. Puesto último desempeñado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESDE (MES/AÑO)** | **HASTA (MES/AÑO)** | **CIUDAD Y PAÍS DE TRABAJO** | **SECTOR LABORAL** |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL PUESTO** |  |
| **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR** |  |
|  | **POSIBLE MOTIVO DEL RETIRO** |
|  |  |

**7.2. Puestos anteriores desempeñados.** Describa los dos últimos puestos desempeñados, comenzando por el último antes de presentarse a la postulación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESDE (MES/AÑO)** | **HASTA (MES/AÑO)** | **CIUDAD Y PAÍS DE TRABAJO** | **SECTOR LABORAL** |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL PUESTO** |  |
| **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR** |  |
|  | **MOTIVO DEL RETIRO** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESDE (MES/AÑO)** | **HASTA (MES/AÑO)** | **CIUDAD Y PAÍS DE TRABAJO** | **SECTOR LABORAL** |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL PUESTO** |  |
| **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR** |  |
|  | **MOTIVO DEL RETIRO** |
|  |  |

**8. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

|  |
| --- |
| 1. *Estoy de acuerdo con que el SEDES (Servicio departamental de salud Chuquisaca) se contacte con las instituciones o empresas donde anteriormente trabajé, para ampliar la información proporcionada en la presente Hoja de Vida.*
2. *Autorizo al SEDES (Servicio departamental de salud Chuquisaca) para consultar mis antecedentes personales en las instancias que corresponda.*
3. *Declaro la veracidad de la información brindada en el presente formulario, asumiendo que brindar información falsa podría invalidar mi postulación.*
4. *Me comprometo a facilitar, en cuanto se me solicite, la documentación respaldatoria y actualizada de la presente postulación.*
 |

|  |
| --- |
| Firma y nombre del postulante |