

**FORMULARIO CIEGO - CURRICULUM VITAE****1.- ANTECEDENTES PERSONALES (Indique sólo sus apellidos):**

<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>
<b>Nacionalidad</b>		<b>Región y Ciudad</b>
<b>Teléfono Particular</b>	<b>Teléfono Móvil</b>	<b>Correo Electrónico Particular</b>
<b>Domicilio Institucional/ Laboral</b>		
<b>Teléfono Institucional/ Laboral</b>	<b>Anexo</b>	<b>Correo Electrónico Institucional/ Laboral</b>

**2.- TÍTULOS PROFESIONALES / TÉCNICOS**

<b>Título e Institución que lo otorgo</b>	
<b>Fecha de Titulación (día - mes- año)</b>	<b>Ciudad</b>

**3.- ESTUDIOS Y CURSOS DE FORMACIÓN EDUCACIONAL Y DE CAPACITACIÓN**

Deben estar vinculados directamente con las funciones a desempeñar en el cargo o con las áreas de conocimientos señaladas como requisitos para el cargo.

<b>Nombre Curso y/o Seminario</b>		
<b>Institución que lo impartió</b>		
<b>Total de Horas Pedagógicas</b>	<b>Año de Ejecución</b>	<b>Ciudad</b>

<b>Nombre Curso y/o Seminario</b>		
<b>Institución que lo impartió</b>		
<b>Total de Horas Pedagógicas</b>	<b>Año de Ejecución</b>	<b>Ciudad</b>

<b>Nombre Curso y/o Seminario</b>		
<b>Institución que lo impartió</b>		
<b>Total de Horas Pedagógicas</b>	<b>Año de Ejecución</b>	<b>Ciudad</b>

**4.- EXPERIENCIA LABORAL**

(Cargo actual o última experiencia laboral)

<b>Cargo o Función</b>		
<b>Institución / Empresa</b>	<b>Depto./ Unidad / Área de Desempeño</b>	
<b>Desde (día-mes-año)</b>	<b>Hasta (día-mes-año)</b>	<b>Años en el Cargo (años-meses)</b>
<b>FUNCIONES PRINCIPALES :</b>		

<b>Cargo o Función</b>		
<b>Institución / Empresa</b>	<b>Depto./ Unidad / Área de Desempeño</b>	
<b>Desde (día-mes-año)</b>	<b>Hasta (día-mes-año)</b>	<b>Años en el Cargo (años-meses)</b>
<b>FUNCIONES PRINCIPALES :</b>		

<b>Cargo o Función</b>		
<b>Institución / Empresa</b>	<b>Depto./ Unidad / Área de Desempeño</b>	
<b>Desde (día-mes-año)</b>	<b>Hasta (día-mes-año)</b>	<b>Años en el Cargo (años-meses)</b>
<b>FUNCIONES PRINCIPALES :</b>		

**5.- DOMINIO DE IDIOMAS**

Idioma	Hablado	Nivel de dominio	
		Escrito	Comprensión Auditiva

**6.- REFERENCIAS LABORALES**

Referencias Laborales		
Nombre	Cargo	Teléfono contacto (oficina y/o móvil)
1.		
2.		
3.		