** CURRICULUM VITAE**

**DATOS DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO AL QUE POSTULA:** |  |
| **FECHA DE POSTULACIÓN:** |  |

**DATOS DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **TELEFONOS DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  (no debe contener alusiones a sexo, edad u otra condición que pudiese considerarse discriminatoria) |  |

**DISCAPACIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSEE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD QUE SIGNIFIQUE UN IMPEDIMENTO O DIFICULTAD PARA PARTICIPAR EN ESTE PROCESO DE SELECCIÓN (marque con una X)** | **SI** |  | **NO** |  |
| **Si la respuesta es SÍ, por favor indique cuál** |  | | | |

**TÍTULO PROFESIONAL (ES) Y/O GRADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **FECHA DE INGRESO Y EGRESO (AÑOS)** |  |
| **DURACIÓN DE LA CARRERA (Nº SEMESTRES)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **FECHA DE INGRESO Y EGRESO (AÑOS)** |  |
| **DURACIÓN DE LA CARRERA (Nº SEMESTRES)** |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |
| --- |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN:**  **CARGO:**  **FECHAS: dd/mm/aa, Hasta: dd/mm/aa)** |
| **Funciones:** (*Describa las funciones, actividades y/o tareas que debe o debía realizar)*  *-*  *-* |

|  |
| --- |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN:**  **CARGO:**  **FECHAS: dd/mm/aa, Hasta: dd/mm/aa)** |
| **Funciones:** (*Describa las funciones, actividades y/o tareas que debe o debía realizar)*  *-*  *-* |

|  |
| --- |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN:**  **CARGO:**  **FECHAS: dd/mm/aa, Hasta: dd/mm/aa)** |
| **Funciones:** (*Describa las funciones, actividades y/o tareas que debe o debía realizar)*  *-*  *-* |

**CAPACITACIÓN O ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIQUE SUS EXPECTATIVAS DE RENTA LIQUIDA MENSUAL** | **$** |