**\* AVISO.**Incremente el formato en caso de ser necesario ingresar mayor información sobre su historia académica, duplicando las cajas de registro.

**Curriculum Vitae**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre postulante: | **[Nombre(s) y apellidos]** |

**Formación Académica**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICENCIATURA O EQUIVALENTE** | |
| Título: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Nombre de licenciatura: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición del título: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |
| No. de cédula profesional: | [número, en su caso] |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIALIDAD** | |
| Nombre de especialidad: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición de certificado: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |
| No. de cédula profesional: | [número, en su caso] |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAESTRÍA** | |
| Grado: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Nombre de maestría: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición del grado: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |
| No. de cédula: | [número] |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCTORADO** | |
| Grado: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Nombre de doctorado: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición del grado: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |
| No. de cédula: | [número] |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIPLOMADOS (relacionados con la materia)** | |
| Nombre de diplomado: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición de constancia: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICACIONES ( relacionados con la materia)** | |
| Nombre de la certificación: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición de certificado: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSOS DE CAPACITACIÓN (relacionados con la materia)** | |
| Nombre del curso: | [nombre idéntico al título o comprobante de estudios] |
| Fecha de expedición de constancia: | [dd/mm/aaaa] |
| Institución de Educación Superior: | [nombre completo] |
| Lugar de estudios: | [país] |

**Experiencia Profesional y Académica**

**Experiencia Profesional (relacionados con la materia)**

[Deberá realizar un registro por cada empleo, cargo o comisión, iniciando por el más reciente.]

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto: |  |
| Datos de institución o empresa:  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Fecha inicio – fecha fin: | mm/aaaa – mm/aaa |
| Motivo de separación: |  |
| Descripción de actividades: | [indicar principales funciones, atribuciones o actividades] |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto: |  |
| Datos de institución o empresa:  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Fecha inicio – fecha fin: | mm/aaaa – mm/aaa |
| Motivo de separación: |  |
| Descripción de actividades: | [indicar principales funciones, atribuciones o actividades] |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto: |  |
| Datos de institución o empresa:  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Fecha inicio – fecha fin: | mm/aaaa – mm/aaa |
| Motivo de separación: |  |
| Descripción de actividades: | [indicar principales funciones, atribuciones o actividades] |

**Experiencia Académica y Docente (las relacionadas con la materia)**

[Deberá realizar un registro por cada actividad académica, docente o de investigación, iniciando por el más reciente.]

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto: |  |
| Datos de institución educativa:  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Fecha inicio – fecha fin: | mm/aaaa – mm/aaa |
| Descripción de actividades académicas, docente o investigación: | [indicar descripción breve de las principales funciones, atribuciones o actividades] |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto: |  |
| Datos de institución educativa:  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Fecha inicio – fecha fin: | mm/aaaa – mm/aaa |
| Descripción de actividades académicas, docente o investigación: | [indicar descripción breve de las principales funciones, atribuciones o actividades] |

**Asesorías y Consultorías (las relacionadas con la materia)**

[Deberá realizar un registro por servicios de carácter profesional de consultoría o asesoría que haya realizado en los últimos diez años, iniciando por el más reciente.]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y descripción del proyecto: | [indicar descripción breve sobre las características del proyecto] |
| Datos de la institución o empresa para la cual se realizó la asesoría o consultoría.  Sector: [público, privado, social] | [indicar información vigente] |
| Destinataria final del proyecto: |  |
| Duración: Fecha inicio – fecha fin | mm/aaaa – mm/aaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa, consultora o despacho: |  |
| Descripción del giro: | [descripción breve de los servicios que realiza] |
| Descripción de su condición como socio: |  |
| Duración: Fecha inicio – fecha fin | mm/aaaa – mm/aaa |

**Vinculación con organizaciones sociales y académicas**

[Deberá realizar un registro por organización de la que es o haya sido miembro, iniciando por el más reciente.]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización social / académica: |  |
| Descripción del giro: | [descripción breve de los objetivos que persigue la organización] |
| Descripción de su condición como miembro: |  |
| Duración: Fecha inicio – fecha fin | mm/aaaa – mm/aaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización social / académica: |  |
| Descripción del giro: | [descripción breve de los objetivos que persigue la organización] |
| Descripción de su condición como miembro: |  |
| Duración: Fecha inicio – fecha fin | mm/aaaa – mm/aaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización social / académica: |  |
| Descripción del giro: | [descripción breve de los objetivos que persigue la organización] |
| Descripción de su condición como miembro: |  |
| Duración: Fecha inicio – fecha fin | mm/aaaa – mm/aaa |

**Publicaciones (las relacionadas con la materia)**

[Registrar los documentos de investigación, publicaciones u otros, de autoría propia, que a su juicio sean los más relevantes. Deberá incluir la referencia bibliográfica o vínculo de internet en el que se encuentra disponible.]

|  |  |
| --- | --- |
| Título: |  |
| Autor(es): |  |
| Fecha de publicación: | mm/aaaa |
| Medio de publicación: | [impreso o electrónico] |
| Referencia bibliográfica: | [incluir editorial, nombre de revista y en su caso vínculo de internet] |

**Premios, reconocimientos y distinciones (los relacionados con la materia)**

[Indicar máximo cinco que a su juicio sean los más relevantes.]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del premio, reconocimiento o distinción: |  |
| Motivo: |  |
| Otorgado por: |  |
| Fecha: | mm/aaaa |
| País: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del premio, reconocimiento o distinción: |  |
| Motivo: |  |
| Otorgado por: |  |
| Fecha: | mm/aaaa |
| País: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del premio, reconocimiento o distinción: |  |
| Motivo: |  |
| Otorgado por: |  |
| Fecha: | mm/aaaa |
| País: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del premio, reconocimiento o distinción: |  |
| Motivo: |  |
| Otorgado por: |  |
| Fecha: | mm/aaaa |
| País: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del premio, reconocimiento o distinción: |  |
| Motivo: |  |
| Otorgado por: |  |
| Fecha: | mm/aaaa |
| País: |  |

**Logros (los relacionados con la materia)**

[Describir cuáles han sido los logros más importantes en su trayectoria profesional - máximo 300 palabras.]

**Declaratoria**

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información expresada en el presente documento es veraz y comprobable.

**Fecha:** día, mes de 2021. **Firma del aspirante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**