

HOJA DE VIDA

PARA EL CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION DEL PUESTO DE:

--

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE CONVOCA AL CONCURSO:

CORPORACIÓN ADUANERA ECUATORIANA

1.- DATOS PERSONALES DEL (DE LA) PARTICIPANTE:

Nombre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Dirección Domiciliaria:

Provincia	Cantón	Parroquia
Dirección		

Teléfono(s):

Convencionales	Celular o Móvil
----------------	-----------------

Correo electrónico:

Cédula Identidad:

Personas con discapacidad: N° de carnet del CONADIS:

2.- INSTRUCCIÓN

(No es requerido llenar todos los casilleros, responda únicamente en los que correspondan a su último nivel de instrucción)

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Primaria			
Secundaria			
Técnico Superior			
Título Profesional (Tercer Nivel)			
Post- Grado			
Otros			

3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

(Incluya únicamente información laboral que tenga relación específica con el puesto de trabajo al que está postulando. Si es necesario, **incluya más filas en la siguiente tabla**)

FECHAS DE TRABAJO			Organización o Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/Funciones	Razones de salida
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA:

(Incluya únicamente los eventos de capacitación relacionados con el puesto al que está postulando, efectuados en los últimos cinco años, la duración en horas del evento es indispensable y se convalidará con el respectivo certificado. **Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla**)

Nombre del Evento	Nombre de la Institución Capacitadora	Tipo Diploma:		Duración en horas
		Asistencia	Aprobación	

Nota: En caso de que la o el postulante no indique y certifique la duración en horas del o los eventos de capacitación asistidos, la UARHs institucional le asignará 1 hora por día cursado.

¿DISPONE DE RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

Sí _____ No _____

Periodos de Evaluación: _____

Institución que efectuó la evaluación: _____

Evaluación Obtenida: _____



DECLARACIÓN: DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad. Acepto que esta oferta sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

Nombre del Aspirante

Firma

Lugar y Fecha de Presentación: _____

Indique el Número de hojas que adjunta a esta Hoja de Vida: _____

IMPORTANTE: Entregar este formulario así como la documentación comprobatoria en sobre cerrado, y ordenada de acuerdo con la secuencia de la presente Hoja de Vida.