UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA "SAN PABLO"

Sede Académica Virgen del Socavón Oruro

HOJA DE VIDA PARA POSTULACIÓN DOCENTES TIEMPO HORARIO

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres | Apellido de Casada

Nº Documento de Identidad | Expedido en | ☐ *C.I.* | ☐ *C.I. Extranjero* | ☐ *RUN* | ☐ *Pasaporte*

Género: ☐ *M* ☐ *F* Estado Civil: ☐ *Soltero (a)* ☐ *Casado (a)* ☐ *Divorciado (a)* ☐ *Viudo (a)*

☐☐ / ☐☐ / ☐☐ Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa) | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad

Dirección domicilio | Zona | AFP | N° de registro (CUA)

Teléfono Domicilio | Teléfono Móvil | Correo Electrónico

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. Grado(s) Académico(s) obtenido(s): Señalar solamente el/los que tiene/n título

Título	Universidad/Centro/Instituto	Grado	Fecha de titulación (mes/año)
			/

2.2. Conocimientos de otros idiomas

IDIOMA (Especificar)	LEE	ESCRIBE	HABLA

	Nivel Avanzado	Nivel Medio	Nivel Básico	Nivel Avanzado	Nivel Medio	Nivel Básico	Nivel Avanzado	Nivel Medio	Nivel Básico
Inglés									

3. DATOS PROFESIONALES ACTUALES

Nombre de la entidad donde trabaja _____ Ocupación/cargo _____ Teléfono Oficina _____

Dirección del trabajo _____ Fecha de incorporación (dd/mm/aa) ☐☐ ☐☐ ☐☐

4. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Empezar por el último trabajo)

Año en que comenzó a trabajar en su profesión	

Lugar de Trabajo	Cargo	Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año

5. EXPERIENCIA DOCENTE

Año en que comenzó a dar clases (en general)	
Año en que comenzó a dar clases en la U.C.B.	

Llenar las materias dictadas en orden cronológico, comenzando por la última.

Materia	Universidad	Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año
		/	/
		/	/
		/	/

6. CURSOS Y SEMINARIOS IMPARTIDOS

Llenar por orden de importancia empezando por el más reciente.

Título del curso/seminario	Institución	Lugar/País	Fecha Mes/Año

7. PUBLICACIONES

Llenar por orden de importancia.

Título del libro o publicación	Lugar de publicación	Fecha de publicación Mes/Año	(*) Tipo de publicación
		/	
		/	
		/	

(*) Tipo Registrar código de la publicación: (1) Libro, (2) Artículo arbitrado, (3) Texto de materia, (4) Guía de materia, (5) Artículo

8. ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA Y/O INVESTIGACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

Llenar por orden de importancia y de los últimos 5 años.

Título de la consultoría/investigación	Organismo contratante	(*)Tipo	Mes/Año
			/
			/
			/
			/

(*) Tipo (1) Consultoría (2) Investigación

9. PREMIOS Y DISTINCIONES

Llena por orden de importancia

(*) Tipo de distinción	(**) Clase de distinción	Institución que la otorgó	Lugar	Mes/Año
				/
				/

(*) Tipo de distinción: INSTITUCIONAL, NACIONAL, INTERNACIONAL
(**) Clase de distinción: MEDALLA, DIPLOMA

10. AFILIACIÓN EN INSTITUCIONES/ASOCIACIONES

Institución	Condición	Mes/Año
		/
		/
		/

11. REFERENCIAS LABORALES

Nombre Completo	Cargo	Institución	Relación Laboral	Teléfono/Celular	Correo electrónico

12. DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

Campo obligatorio a ser llenado y firmado

¿Tiene usted parientes, hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad, según el cómputo establecido por la ley civil, que trabaje actualmente en la U.C.B /Sede Oruro?

(Marque con una **X** según corresponda):

NO ( ) SI ( ) en caso de responder **SI** llene los siguientes datos:

Nombre del pariente	Cargo Administrativo o Académico	Año de ingreso a la UCB

Declaro que los datos registrados en este formulario son veraces

Firma

Lugar

Fecha