



## HOJA DE VIDA

Código: FOR-ADF-GTH-003-011 | Vigencia: 25/03/2026 | Versión: 2.0

Su Foto Aquí

### 1.- DATOS PERSONALES

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**CEDULA DE CIUDADANIA Y/O PASAPORTE:**

**NACIONALIDAD:**

**AUTODEFINICIÓN ÉTNICA:**

**CIUDAD:**

**PROVINCIA:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO FIJO:**

**CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**ESTADO CIVIL:**

**DISCAPACIDAD:**

El personal que ingrese en la institución deberá presentar su hoja de vida con la documentación de respaldo que acredite el cumplimiento de los requisitos.

### 2.- INSTRUCCIÓN FORMAL

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución	Título (de acuerdo con el registro del MINEDEC)	Nro. Registro MINEDEC (Ecuador) [ <a href="https://www.senescyt.gov.ec/web/guest/consultas">https://www.senescyt.gov.ec/web/guest/consultas</a> ]
Profesional (Tercer Nivel)			
Especialidad			
Maestría			
Doctorado (PhD)			

### 3.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA (últimos 2 años):

Se considerarán solo **certificados de aprobación**.



*Adicione más filas de ser necesario.*

Nombre de la Capacitación	Tipo: Seminario /curso/taller/ congreso /Diplomado, otros	Nombre de la Institución Capacitadora	Fecha de inicio	Fecha de fin	Duración en horas

Cuenta con capacitación en educación en línea, a distancia y/o temas relacionados con el uso de la tecnología en la educación, con un mínimo de ciento veinte (120) horas. **SI ( ) NO ( )**

**4.- PONENCIAS:**

*Adicione más filas de ser necesario.*

Título de la Ponencia	Nombre de la Institución	Fecha

**5.- EXPERIENCIA LABORAL:**

Incluir inicialmente la información laboral que tenga relación específica con el puesto de trabajo al que está postulando. Y después la información de su experiencia laboral en otras áreas. Si es necesario, adicione más filas.



FECHAS DE TRABAJO			Institución	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/ Funciones	Ámbito (Docencia, Investigación - Innovación, Vinculación y/o Gestión)
Fecha de inicio	Fecha de fin	Nº meses/años				

**6.- PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

*Adicione más filas de ser necesario.*

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	ÁREA DE ESTUDIO DEL PROYECTO	ENTIDAD DE REALIZACIÓN	ROL (DIRECCIÓN, CODIRECCIÓN O PARTICIPACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	TIEMPO DE DURACIÓN

**7.- PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INNOVACIÓN**

*Adicione más filas de ser necesario.*

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	ÁREA DE ESTUDIO DEL PROYECTO	ENTIDAD DE REALIZACIÓN	ROL (DIRECCIÓN, CODIRECCIÓN O PARTICIPACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	TIEMPO DE DURACIÓN

**8.- PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE VINCULACIÓN**

*Adicione más filas de ser necesario.*

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	ÁREA DE ESTUDIO DEL PROYECTO	ENTIDAD DE REALIZACIÓN	ROL (DIRECCIÓN, CODIRECCIÓN O PARTICIPACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	TIEMPO DE DURACIÓN



**9.- DISTINCIONES HONORÍFICAS**

*Adicione más filas de ser necesario.*

NOMBRE DE LA DISTINCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FECHA

**10.- PUBLICACIONES, LIBROS, CAPITULO DE LIBRO Y/O ARTÍCULOS INDEXADOS EN EL ÁREA DE CONOCIMIENTO VINCULADA A LAS ACTIVIDADES QUE POSTULA**

*Adicione más filas de ser necesario.*

TIPO DE PRODUCCIÓN (libro, capítulo de libro, artículo)	TÍTULO	EDITORIAL Y/O REVISTA	ISBN / ISNN	AÑO DE PUBLICACIÓN	ENLACE O PÁGINA WEB DE LA PUBLICACIÓN

**11. DIRECCIÓN O CODIRECCIÓN DE TESIS DE MAESTRÍA O DE DOCTORADO**

*Adicione más filas de ser necesario.*

TÍTULO	INSTITUCION DE EDUCACIÓN SUPERIOR	TIPO (MAESTRÍA, DOCTORADO)	ROL (DIRECCIÓN, CODIRECCIÓN, TRIBUNAL)	ETAPA (EN PROCESO Y/O FINALIZADA)

**12.- CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:**

IDIOMA EL CUAL CUENTA CON CERTIFICADO DE SUFICIENCIA	NIVEL DE SUFICIENCIA (de acuerdo con el Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas)	INSTITUCIÓN QUE LE OTORGÓ EL CERTIFICADO

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

(Indispensable en postulación a categoría "Agregado")

Si

No

Períodos de Evaluación:

Institución que efectuó la evaluación:

Evaluación obtenida:



**En caso de contar con la evaluación de desempeño, adjuntar la misma.**

**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 ser excluido 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:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DEL EXPEDIENTE:**

- \*Envíe la hoja de vida y sus anexos en un solo documento PDF.*
- \*El documento final debe contar obligatoriamente con firma electrónica.*
- \*Organice los documentos de respaldo en el orden exacto en el que detalló la información en la hoja de vida.*
- \*Si no se adjuntan los respaldos que validen la información declarada, la postulación quedará desestimada.*