FSAP-006

HOJA DE VIDA

DATOS GENERALES

Apellido Paterno:	**Apellido Materno:**	**Nombres:**
Documento de identificación: C.I. N°	**Pasaporte N°:**	**RUN N°:**
Fecha de nacimiento:	**Lugar de**	
Dirección:	**Zona:**	
Teléfono Domicilio	**Teléfono**	
Teléfono Celular :	**E-mail:**	

Título del cargo al que postula:	
Unidad:	**Referencia del Cargo:**
Pretensión Salarial en Bs.:	**Posibilidad de incorporación: Inmediata _____ Mediata _____**

FORMACIÓN ACADÉMICA

Institución	Titulo Obtenido	Fecha de emisión del Título	Duración		Concluido	
			Desde	Hasta	Sí	No

EXPERIENCIA LABORAL RELEVANTE GENERAL (Comenzar con el cargo más reciente)

Institución / Empresa	Cargo	Documento que acredite experiencia laboral				Tiempo año(s)/ mes(es)	Lugar de trabajo
		Memorando	Contrato	Certificado	Otro:Especifique		
						Tiempo de experiencia en general	

EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN RELACIÓN CON EL CARGO AL QUE POSTULA (Comenzar con el cargo más reciente)

Institución / Empresa	Cargo	Documento que acredite experiencia laboral				Tiempo año(s)/ mes(es)	Lugar de trabajo
		Memorando	Contrato	Certificado	Otro:Especifique		
						Tiempo de experiencia específica	

CURSOS Y SEMINARIOS RELEVANTES (Relacionados con el cargo al que postula)

Institución	Nombre del Curso	Area de Estudio	Duración en Horas	Lugar

COMOCIMIENTO DE IDIOMAS

(En cada opción indicar el nivel: Malo, Regular, Bueno, Excelente)

Idioma	Lectura	Comprensión	Escritura	Conversación

PROGRAMAS DE COMPUTACIÓN

(Indicar el nivel de manejo del software: Usuario, Programación)

Programa / Software	Descripción general	Nivel

ASOCIACIONES PROFESIONALES A LAS QUE PERTENECE

Asociación	Registro	Descripción