***CURRICULUM VITAE***

**I IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **RUT** | **NUMERO DE CONTACTO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |

**II ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** |  |
| **UNIVERSIDAD** |  |
| **CIUDAD** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |

Completar sólo si corresponde

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** |  |
| **UNIVERSIDAD** |  |
| **CIUDAD** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |

**III ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (POSTITULO O POSTGRADO)**

Se deben completar sólo aquellos acreditados mediante certificado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL POSTITULO O POSTGRADO** |  | | | |
| **UNIVERSIDAD** |  | | | |
| **CATEGORIA DE LOS ESTUDIOS**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | DOCTORADO |  | | |
| MAGISTER / MASTER |  | | |
| LICENCIATURA |  | | |
| DIPLOMADO |  | INDICAR NUMERO DE HORAS |  |
| OTRO (SEÑALAR) |  | INDICAR NUMERO DE HORAS |  |
| **ESTADO DE LOS ESTUDIOS**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | COMPLETOS (TITULADO) |  | | |
| INCOMPLETOS |  | | |
| **PERIODO DE REALIZACIÓN** | DESDE (año) |  | | |
| HASTA (año) |  | | |

Completar si posee más de un Estudio de Especialización

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL POSTITULO O POSTGRADO** |  | | | |
| **UNIVERSIDAD** |  | | | |
| **CATEGORIA DE LOS ESTUDIOS**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | DOCTORADO |  | | |
| MAGISTER / MASTER |  | | |
| LICENCIATURA |  | | |
| DIPLOMADO |  | INDICAR NUMERO DE HORAS |  |
| OTRO (SEÑALAR) |  | INDICAR NUMERO DE HORAS |  |
| **ESTADO DE LOS ESTUDIOS**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | COMPLETOS (TITULADO) |  | | |
| INCOMPLETOS |  | | |
| **PERIODO DE REALIZACIÓN** | DESDE (año) |  | | |
| HASTA (año) |  | | |

**IV CURSOS DE CAPACITACIÓN O ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO** |  |
| **INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTE** |  |
| **HORAS DE DURACIÓN** |  |
| **FECHA DE REALIZACIÓN** |  |

Completar sólo si corresponde (agregar los cuadros necesarios para completar los cursos de capacitación a informar)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO** |  |
| **INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTE** |  |
| **HORAS DE DURACIÓN** |  |
| **FECHA DE REALIZACIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO** |  |
| **INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTE** |  |
| **HORAS DE DURACIÓN** |  |
| **FECHA DE REALIZACIÓN** |  |

**V TRAYECTORIA LABORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO ACTUAL** |  | |
| **ESTAMENTO** |  | |
| **INSTITUCIÓN / CIUDAD** |  | |
| **PERMANENCIA EN EL CARGO** | DESDE (día-mes-año) |  |
| HASTA (día-mes-año) |  |
| **TIENE PERSONAS A CARGO**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | SI  (INDICAR NUMERO DE PERSONAS A CARGO) |  |
| NO |  |
| **BREVE RESEÑA DE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS** |  | |

En el caso de corresponder señale los cargos ejercidos previamente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO ACTUAL** |  | |
| **ESTAMENTO** |  | |
| **INSTITUCIÓN / CIUDAD** |  | |
| **INDICAR SI LA INSTITUCIÓN ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO** |  | |
| **PERMANENCIA EN EL CARGO** | DESDE (día-mes-año) |  |
| HASTA (día-mes-año) |  |
| **TIENE PERSONAS A CARGO**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | SI  (INDICAR NUMERO DE PERSONAS A CARGO) |  |
| NO |  |
| **BREVE RESEÑA DE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO ACTUAL** |  | |
| **ESTAMENTO** |  | |
| **INSTITUCIÓN / CIUDAD** |  | |
| **INDICAR SI LA INSTITUCIÓN ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO** |  | |
| **PERMANENCIA EN EL CARGO** | DESDE (día-mes-año) |  |
| HASTA (día-mes-año) |  |
| **TIENE PERSONAS A CARGO**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | SI  (INDICAR NUMERO DE PERSONAS A CARGO) |  |
| NO |  |
| **BREVE RESEÑA DE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO ACTUAL** |  | |
| **ESTAMENTO** |  | |
| **INSTITUCIÓN / CIUDAD** |  | |
| **INDICAR SI LA INSTITUCIÓN ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO** |  | |
| **PERMANENCIA EN EL CARGO** | DESDE (día-mes-año) |  |
| HASTA (día-mes-año) |  |
| **TIENE PERSONAS A CARGO**  (MARQUE CON UNA CRUZ) | SI  (INDICAR NUMERO DE PERSONAS A CARGO) |  |
| NO |  |
| **BREVE RESEÑA DE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS** |  | |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA DEL POSTULANTE** |

**FECHA**