**HOJA DE VIDA – PERSONAL DE LA UEPNHP**

Fotografía actualizada 3\*3 fondo azul traje formal

1. **INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES: (Adjuntar Fotocopia Simple de C.I. Vigente)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Datos Personales* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Primer Apellido*** | | | ***Segundo Apellido*** | | | ***Nombres*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de C.I.: |  | | | | | | **Expedido** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Nº de Cédula de Identidad Extranjero - Pasaporte |  | | | | | | **País** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil | ***Soltero (a)*** |  | ***Casado(a)*** | | | | |  | ***Divorciado(a)*** | | |  | | ***Viudo(a)*** | | | | |  | | ***Otro*** | |  | |
| Apellido de Casada |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Familiares | **Nombre Completo Familiar** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Edad** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Nº Teléfono / Celular | ***Nº Celular*** |  | | | ***Teléfono. fijo*** | | | |  | | | | ***Teléfono. Oficina*** | | | |  | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección del Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aseguradora de AFP | ***Futuro*** |  | ***Previsión*** | | | | |  | ***Gestora Pública Estado Plurinacional de Bolivia*** | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| Nº de NUA - CUA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad de Afiliación Caja Aseguradora | ***CORDES*** |  | ***SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO*** | |  | ***CAJA NACIONAL DE SALUD*** | | | |  | ***C.B.P.*** | | | |  | ***C.B.E.S.*** | | | |  | | **Otro** | |  |



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**(Adjuntar Fotocopia Simple) – SOLAMENTE LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA**

**Grado Académico: Diploma Académico Licenciatura, Provisión Nacional, Diplomado, Especialidad, Maestría y Otros**

| **Nº** | **Grado Académico** | [**Descripción**](http://192.168.88.45/phpmyadmin/sql.php?db=sia_upea_vicerrectorado2&table=titulo&sql_query=SELECT+%2A+FROM+%60titulo%60+ORDER+BY+%60titulo%60.%60descripcion%60+ASC&session_max_rows=30&token=c6728753fee186bbc921a45d1e4d9c1a) **del título** | **Procedencia de la Universidad** | **País** | [**Número**](http://192.168.88.45/phpmyadmin/sql.php?db=sia_upea_vicerrectorado2&table=titulo&sql_query=SELECT+%2A+FROM+%60titulo%60+ORDER+BY+%60titulo%60.%60persona_id%60+ASC&session_max_rows=30&token=c6728753fee186bbc921a45d1e4d9c1a) **de Emisión del Título** | **Fecha de Emisión del Título** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **TÍTULO ACADÉMICO** |  |  |  |  |  |
| **2** | **TÍTULO EN PROVISIÓN NACIONAL** |  |  |  |  |  |
| **3** | **DIPLOMADO EN EDUCACIÓN SUPERIOR** |  |  |  |  |  |
| **4** | **ESPECIALIDAD** |  |  |  |  |  |
| **5** | **MAESTRÍA** |  |  |  |  |  |
| **6** | **OTROS** |  |  |  |  |  |

1. **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA - CURSOS DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL**

(Adjuntar fotocopia simple, pero del área específica a la convocatoria, estos sí serán valorados)

Muestra la formación complementaria obtenida (Cursos, Seminarios, Talleres, Congresos) relacionados con su área profesional y que actualmente sean de su dominio. Llenar por orden de importancia empezando por el más reciente, durante los últimos 5 años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | | **Tipo** | | | | **Nombre del curso** | | | | | **Institución** | | **Fecha de inicio** | | **Fecha de conclusión** | | **Horas Académicas** | |
| **Cursos** | **Seminario** | **Taller** | **Congreso** |
| 1 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | |  |  |  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |
| **IDIOMA (Especificar)** | | | | **LEE** | | | | **ESCRIBE** | | | | | **HABLA** | | | | |
| **Nivel Avanzado** | | **Nivel Medio** | **Nivel Básico** | **Nivel Avanzado** | | **Nivel Medio** | **Nivel**  **Básico** | | **Nivel Avanzado** | | **Nivel**  **Medio** | | **Nivel**  **Básico** |
| **Aimara** | | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **Quechua** | | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **Castellano** | | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **Otro** | | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |

1. **EXPERIENCIA DOCENTE – EXPERIENCIA DEL CARGO A QUE POSTULÓ:** (Adjuntar fotocopia simple de su RDA si corresponde, Memorándums, Contratos y/o Nombramientos en Colegios Fiscales, de Convenio y Privados.) – **Solamente se valorará estos documentos solicitados.**

Experiencia Específica de los **últimos 5 años** como Director Académico, Director de Nivel, Psicólogo(a), Psicopedagogo(a), Profesor, Secretaria(o), Auxiliar de Aula, Regente y/o Prefecto, Administrativo, Personal de Servicio y/o Apoyo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Unidad Educativa Fiscal, de Convenio y/o Privada - Otro** | **Asignatura o Cargo** | **Horario o**  **Carga Horaria** | **Total, de Tiempo** | | | ***Fecha de***  ***Inicio*** | ***Fecha de Conclusión*** |
| **Completo** | **Medio** | **Tiempo Horario** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Referencia de los Jefes o Inmediatos Superiores de los últimos 5 años donde desempeñó funciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Institución** | **Jefe Inmediato Superior** | **Número de Contacto Telefónico** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **PRODUCCIÓN INTELECTUAL (Adjuntar un Libro Publicado, Artículo Científico, Revista Científica)**

Muestra las producciones intelectuales por el profesional.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Tipo** | | | | | **Autor /autores** | **Nº de depósito Legal** | **Nº de Ejemplares** | **Registro SENAPI / otro** | **Tema de Investigación** |
| **Libro** | **Artículo** | **Revista** | **Obra** | **Software** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **RECONOCIMIENTOS (Campo Académico, Institucional – Adjuntar Fotocopia Simple si tuviera)**

Llenar por orden de importancia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de distinción** | **Institución que otorgo** | **Lugar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yo **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** doy fe por la información proporcionada en el presente formulario es fidedigna.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | Lugar | Fecha | | | |