**CURRICULUM VITAE
INSTITUCIONAL**

FOTO

|  |
| --- |
| C:\Users\Admin\Downloads\2-cv.jpgIDENTIFICACIÓN |
| DATOS PERSONALES |
| **Nombres** | **Apellidos** | **N° Documento** |
|  |  |  |
| **Sexo** | **Lugar de Nacimiento** | **Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año)** | **Nacionalidad** | **Estado Civil** |
| **M** | **F** |  |  |  |  |
| C:\Users\Admin\Downloads\sistema-del-icono-contacto-móvil-teléfono-correo-sobre-símbolo-electrónico-138027795.jpgCONTACTO |
| **Dirección Particular** | **Ciudad** | **País** |
|  |  |  |
| **Línea Móvil** | **Teléfonos(Domicilio/Laboral)** | **Dirección electrónica(correo)** |
|  |  |  |
| * C:\Users\Admin\Downloads\52769.png**EXPERIENCIAS LABORALES**
 |
| * **Cargo/Función**
 | * **Periodo**
 |
|  |  |
| * **Descripción de tareas**
 |
|  |
| * **Cargo/Función**
 | * **Periodo**
 |
|  |  |
| * **Descripción de tareas**
 |
|  |
| C:\Users\Admin\Downloads\iconos pagina MAE-02.pngFORMACIÓN ACADÉMICA |
| ESTUDIOS DE PRIMARIA |
| **Institución** | **Ciudad** |
|  |  |
| * **ESTUDIOS DE SECUNDARIA – BACHILLER**
 |
| **Institución**  | **Titulo Obtenido**  | **Ciudad** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ESTUDIOS DE GRADO/TECNICATURA/ESPECIALIZACIONES  |
| **1. Título obtenido** | **Año de Obtención** |
|  |  |
| **Institución** | **Ciudad** | **País** |
|  |  |  |
| **2. Título obtenido** | **Año de Obtención** |
|  |  |  |
| **Institución** | **Ciudad** | **País** |
|  |  |  |
| ESTUDIOS DE POSTGRADOS |
| **1. Título obtenido** | **Carga Horaria**  | **Año de Obtención** |
|  |  |  |
| **Institución** | **Ciudad** | **País** |
|  |  |  |
| **Área de Estudios** |
|  |
| **2. Título obtenido** | **Año de Obtención** |
|  |  |
| **Institución** | **Ciudad** | **País** |
|  |  |  |
| **Área de Estudios** |
|  |
| * **ESTUDIO ACTUALMENTE EN CURSO**
 |
| **1. Institución** | **Grado y/o Postgrado/Tecnicatura** | **Año que cursa/situación** |
|  |  |  |
| **2. Institución** | **Grado y/o Postgrado/Tecnicatura** | **Año que cursa/situación** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * **FORMACION COMPLEMENTARIA**
 |
| * **TITULO OBTENIDO/EN CURSO**
 |
|  |
| **1. Institución** | **Año que cursa/situación** |
|  |  |
| **2. Institución** | **Año que cursa/situación** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * C:\Users\Admin\Downloads\iconos_cv_lces_27.jpg**IDIOMAS**
 | Nivel de conocimiento**(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** Excelente |
| **Idioma** | **Lee** | **Escribe** | **Habla** |
| **Castellano**  |  |  |  |
| **Guaraní** |  |  |  |
| **Portugués** |  |  |  |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Otro/s (Especificar)** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **INFORMACIONES MEDICAS**
 | **SI/NO** | * C:\Users\Admin\Downloads\depositphotos_403898000-stock-illustration-heartbeat-vector-icon-red-heart.jpg**DESCRIPCIÓN**
 |
| * **Grupo Sanguíneo**
 |  |  |
| * **Alergias**
 |  |  |
| * **Incompatibilidades con medicamentos**
 |  |  |
| * **Regímenes alimenticios especiales**
 |  |  |
| * **Vacuna contra el Covid-19**
 | **1ERA DOSIS** | **2DA DOSIS** | **3RA** **DOSIS** |  |
| * **Persona con discapacidad (PCD)**
 | **SI** | **NO** |  |
| * **Otras afecciones**
 |  |  |
| * **CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**
 |
| * **Nombre y Apellido**
 |  |
| * **Teléfono**
 |  |

|  |
| --- |
| * C:\Users\Admin\Downloads\73634659-un-padre-de-familia-con-dos-hijos-firman-icono-padre-con-hijo-e-hija-símbolo-informe-el-documento-la-i.jpg**INFORMACIONES FAMILIARES**

**(Padres – Hijos – Hermanos – Conyugue - Abuelos)** |
| * **Nombre y Apellido**
 | * **Edad**
 | * **Parentesco**
 |
|  |  |  |
| * **Nombre y Apellido**
 | * **Edad**
 | * **Parentesco**
 |
|  |  |  |
| * **Nombre y Apellido**
 | * **Edad**
 | * **Parentesco**
 |
|  |  |  |
| * **Nombre y Apellido**
 | * **Edad**
 | * **Parentesco**
 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * **MANEJO DE LAS TICS (TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN)**
 |
| * **HERRAMIENTAS**
 | * **NIVEL DE DOMINIO**
 |
| **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| **Excel** |  |  |  |
| **Power Point** |  |  |  |
| **Word** |  |  |  |
| **Internet** |  |  |  |
| **Windows**  |  |  |  |
| **Correo Electrónico**  |  |  |  |
| **Otros (Especificar)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| * **ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO Y/O SERVICIO SOCIAL**
 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * **PERTENENCIA A ASOCIACIONES PROFESIONALES, COOPERATIVAS, FUNDACIONES, OTROS.**
 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * **REDES SOCIALES**
 |
| C:\Users\Admin\Downloads\221-2216923_clip-art-simbolo-zap-png-whatsapp-icon-transparent.png |
| C:\Users\Admin\Downloads\festivalclaca.cat-logo-instagram-png-transparent-540653.png |
| C:\Users\Admin\Downloads\Facebook-logo.jpg |



 **UBICACIÓN DE SU DOMICILIO**

**Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Barrio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CROQUIS DEL DOMICILIO**

* **Link de la ubicación de google maps:**

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA**  |
| Declaro bajo juramento o promesa de decir verdad que  |
| todos y cada uno de los datos, informaciones y documentos  |
| mencionados y/o adjuntos son íntegramente auténticos y veraces  |
| autorizando a la UNINTER a efectuar la comprobación respectiva. |
| **Firma**  |
|
|
|
|
| **Aclaración** |