**UNIVERSIDAD INDIGENA BOLIVIANA COMUNITARIA INTERCULTURAL PRODUCTIVA – UNIBOL AYMARA**

**“TUPAK KATARI”**

**FORMATO CURRICULAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS A LA QUE POSTULA:** | |  | | | |
|  | **C:\Users\RRHH\Desktop\logo transparente.jpg** | | |  |
|  |  | | |  |
| **CARRERA:** |  | | **SISTEMA:** |  |
|  |  | | |  |
| **CODIGO DE REQUERIMIENTO:** |  | | **LUGAR Y FECHA:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.               DATOS PERSONALES** | | | | | | | **FOTOGRAFÍA**  **ACTUAL** |
| **Nombre (s)** | | **Apellido Paterno** | | | **Apellido Materno** | |
|  | |  | | |  | |
| **Estado Civil** | | **Libreta de Servicio Militar** | | | **Dirección/Domicilio** | |
|  | |  | | |  | |
| **Lugar y Fecha de Nacimiento** | | **Cédula de Identidad** | | | **Teléfonos de Referencia** | |
|  | |  | | |  | |
| **Correo Electrónico** | | **Afp a la que aporta** | | | **N° CUA/NUA** | |
|  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |
| **NOTA:** Toda la información declarada a continuación deberá tener un respaldo documentado en fotocopias simple, las cuales serán verificadas con la presentación de documentación original del postulante seleccionado. | | | | | | | |
|
| **II.              FORMACIÓN ACADÉMICA** (Con duración mayor a 200 horas)(Especificar en orden cronológico del presente al pasado) | | | | | | | |
| **Título obtenido** | | | **Periodo** | | | **Nombre de la institución** | |
| **Inicio** | **Conclusión** | |
| 1. |  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |  | |
| 2. |  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |  | |
| n. |  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III.             EXPERIENCIA LABORAL** (Especificar en orden cronológico del presente al pasado) | | | |
| **Cargo** | | **Entidad/ Periodo** | **Breve descripción de las funciones realizadas** |
| 1. |  | (Entidad)  Del  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
| 2. |  | (Entidad)  Del  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
| n. |  | (Entidad)  Del  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |

****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.             OTROS CURSOS O SEMINARIOS REALIZADOS** (Especificar en orden cronológico del presente al pasado) | | | | | |
| **Denominativo del Curso** | | **Periodo** | | | **Nombre de la institución** |
| **Inicio** | | **Conclusión** |
| 1. |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
| 2. |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
| n. |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  |  |  |  | |  |
| **V.             OTROS CONOCIMIENTOS** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI.             REFERENCIAS PERSONALES** | | |
| **Nombre** | | **Dirección y teléfonos** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Declaro que toda la información proporcionada es verdadera.

……………….......…………

(Nombre y Firma)