**CURRICULUM VITAE**

1. ANTECEDENTES PERSONALES:

| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| --- | --- |
| **RUT:** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |  |
| **DIRECCIÓN DE DOMICILIO:** |  |
| **COMUNA:** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **CARGO AL QUE POSTULA:** |  |

1. ESTUDIOS DE ENSEÑANZA MEDIA:

(Marque con un “X” completa o incompleta según corresponda).

| **ENSEÑANZA MEDIA:** | **INSTITUCIÓN:** |
| --- | --- |
| **COMPLETA** | **INCOMPLETA** |  |
|  |  |

1. ESTUDIOS DE PREGRADO: *(Solo aquellos con certificación de título y validados)*

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

| **TÍTULO PROFESIONAL**  | **INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD** | **N° DE SEMESTRES CURSADOS** | **FECHA DE INGRESO****(MES/AÑO)** | **FECHA TITULACIÓN****(MES/AÑO)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. ESTUDIOS DE POSTGRADO: *(Solo aquellos con certificación y validados)*

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

| **NOMBRE DEL****POSTÍTULO / POSTGRADO / MAGÍSTER** | **INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD** | **DURACIÓN** | **FECHA DE INGRESO****(MES/AÑO)** | **FECHA DE TITULACIÓN****(MES/AÑO)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. CAPACITACIONES Y/O CURSOS RELACIONADOS CON EL CARGO AL CUAL POSTULA: *(Sólo aquellos con certificación y validados)*

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

| **ORDENAR DESDE LO MÁS RECIENTE** |
| --- |
| **FECHA CAPACITACIÓN****(MES/AÑO)** | **NOMBRE DEL CURSO O CAPACITACIÓN** | **INSTITUCIÓN****QUE LO IMPARTIÓ** | **TOTAL DE HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ANTECEDENTES LABORALES: *(Solo considerar antecedentes vinculados al cargo y que sean verificables)*

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

| **ORDENAR DESDE LO MÁS RECIENTE A LO MÁS ANTIGUO** |
| --- |
| **FECHA DE DESEMPEÑO****(MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN Y/O EMPRESA** | **CARGO** | **DESCRIPCIÓN DE PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. REFERENCIAS LABORALES: *(Solo considerar información vigente y/o actualizada de contactos, las cuales puedan ser validadas mediante la información entregada)*

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

| **NOMBRE COMPLETO** | **INSTITUCIÓN** | **CARGO DE LA PERSONA REFERIDA** | **RELACIÓN LABORAL**  | **TELÉFONO*****(Actualizado y verificable)*** | **CORREO ELECTRÓNICO*****(Actualizado y verificable)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES: *(Todo antecedente debe ser respaldado con certificado o documento que acredite lo citado)*

|  |
| --- |