|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| Apellido paterno: | Apellido materno: | Nombres: | | |
| Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento:  (Provincia, Cantón, Parroquia) | Estado civil: | Género:  M  F | |
| N° de cédula de identidad o pasaporte: | Nacionalidad: | Etnia: | | Si tiene visa coloque la fecha de vigencia: |

*Adherir fotografía tamaño carné*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** | | | | |
| Ciudad | Calle principal y número | Calle secundaria | Teléfono celular y convencional | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BANCARIA PARA PAGO** | | | |
| Banco | Tipo de Cuenta | No. Cuenta | Si pertenece a un tercero colocar el Nombre del  titular, cédula y parentesco |
|  |  |  |  |

Si tiene alguna discapacidad, por favor señale el tipo y n° del carné otorgado por el CONADIS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de discapacidad: | Porcentaje: | Grado: | N°. carné: |
| Fecha emisión: | Fecha caducidad: | |  |

Si algún familiar directo tiene alguna discapacidad:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de discapacidad: | Porcentaje: | Grado: | N°. carné: |
| Fecha emisión: | Fecha caducidad: | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | |
| **No. de años aprobados** | **Universidad** | **Ciudad/País** | **Año de graduación** | **Título y n° de registro en la SENESCYT** |
| **Cuarto Nivel (Postgrado):** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tercer Nivel (Pregrado):** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Educación Básica / Bachillerato (Opcional):** | | | | |
| **No. de años aprobados** | **Institución** | **Ciudad/País** | **Año egreso** | **Título** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Cursos, seminarios y otros programas de capacitación recibida (comience por el último):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa**  **/ curso** | **Institución** | **País** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Tipo de capacitación 1 Afín a actividades académicas**   1. **Metodología de aprendizaje** 2. **Metodología de investigación** 3. **Otros** | **Número de horas** | **Certificado de: 1 Aprobación**  **2 Asistencia**  **3 Participación** | **Financiamiento 1 Externo**   1. **PUCE** 2. **Propio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cursos, seminarios y otros programas de capacitación impartida (comience por el último):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa**  **/ curso** | **Institución** | **País** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Tipo de capacitación 1 Afín a actividades académicas**   1. **Metodología de aprendizaje** 2. **Metodología de investigación** 3. **Otros** | **Número de horas** | **Certificado de: 1 Aprobación**  **2 Asistencia**  **3 Participación** | **Financiamiento 1 Externo**   1. **PUCE** 2. **Propio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Conocimiento de idiomas sobre 100% (excepto el español si es lengua materna):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Básico Nivel A1** | **Básico Nivel A2** | **Intermedio Nivel B1** | **Intermedio Nivel B2** | **Avanzado C1** | **Avanzado C2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Experiencia docente (comience por la actual o la última):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha inicio** | **Fecha final** | **Entidad** | **Dirección** | **País** | **Tipo Actividad** | **Categoría y Cátedra** | **Jefe inmediato** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Gestión Académica (comience por la actual o la última):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha inicio** | **Fecha final** | **Entidad** | **Dirección de Tesis**  **1 Maestría Profesionalizante 2 Maestría de Investigación**  **3 Doctorado (Ph.D)** | **Codirección de Tesis**  **1 Maestría Profesionalizante 2 Maestría de Investigación**  **3 Doctorado (Ph.D)** | **Nombre de Autor de Tesis** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Experiencia en Investigación (comience por la actual o la última):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre el proyecto / investigación** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Área de conocimiento (UNESCO)** | **Cargo o Función 1 Director**   1. **Coordinador** 2. **Investigador** 3. **Asistente** 4. **Otros** | **Implicación internacional Si**  **No** | **Financiado por: PUCE**  **Otros** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Experiencia laboral no docente (comience por la actual o la última):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**  **inicio** | **Fecha**  **final** | **Entidad** | **Dirección** | **País** | **Tipo**  **Actividad** | **Cargo /**  **Función** | **Jefe**  **inmediato** | **Teléfono** | **Correo**  **Electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Obras y últimos artículos científicos publicados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Editorial (si es pertinente)** | **Fecha Inicio** | **Fecha Publicación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vinculación con la sociedad:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proyectos de Vinculación con la sociedad** | **Institución** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** |
| Voluntariado en organismo sociales |  |  |  |
| Proyectos sociales niños |  |  |  |
| Proyectos sociales jóvenes |  |  |  |
| Proyectos sociales ancianos |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

Información familiar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Nombre** | **Fecha de nacimiento** | **Relación** | **Nombre** | **Fecha de nacimiento** |
| Cónyuge |  |  | Hijo(a) |  |  |
| Hijo(a) |  |  | Hijo(a) |  |  |
| Hijo(a) |  |  | Hijo(a) |  |  |
| Padre |  |  | Madre |  |  |

Información para casos de emergencia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupo sanguíneo (RH): |  | Alergias a medicamentos: |  |
| Enfermedades preexistentes: |  | | |
| Familiar a quien avisar en emergencias: | Teléfono fijo del familiar: | | Teléfono móvil del familiar: |

Si conoce de parientes que trabajan en la PUCE, por favor indíquelo: Sí No

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Relación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

¿Cómo se enteró de esta vacante?

Página institucional Redes sociales

Comunicado universitario Otro medio ¿cuál?

**Nota**: Cuando será requerido se deberá adjuntar fotocopias certificadas de los títulos de tercer y cuarto nivel registrados en el SENESCYT; y, los originales de dichos títulos si fuera el caso.

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y NO TENGO NINGÚN INCONVENIENTE EN QUE SEA VERIFICADA.

Lugar y fecha Firma