

CURRICULO DE PROFESORES



DATOS PERSONALES:

Nombres: _____
Apellidos: _____
Dirección domiciliaria: _____
Teléfono de domicilio: _____
Género: _____
Celular: _____
Cédula: _____
Estado civil: _____
hijos y edades: _____
Nacionalidad: _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar de nacimiento: _____
Provincia donde nació: _____
E mail: _____

EXPERIENCIA LABORAL EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

Nombre de la institución: _____
Dirección: _____
Teléfonos: _____ Ext: _____
Cargo que desempeñó(a): _____
Tiempo que laboró (a): _____
Motivos de Salida: _____

PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD:

Nombre de la institución donde participó: _____
Dirección: _____
Institución Beneficiada: _____
Horas: _____
Fecha: _____
Teléfonos: _____

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:

Nombre del proyecto que participó: _____
Institución en que se realizó: _____
Horas: _____
Fecha: _____

PUBLICACIONES:

Revista: Libro: Editorial:
Nombre: _____
Revista Indexada: _____

EXPERIENCIA LABORAL:

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____ Ext: _____

Nombre del Jefe inmediato: _____

Cargo del Jefe: _____

Cargo que desempeña (ó): _____

Tiempo que labora (ó): _____

Motivos de Salida _____

RECONOCIMIENTOS LABORALES:

1. _____

2. _____

3. _____

EMPRESA QUE LO OTORGÓ:

TÍTULOS DE CUARTO NIVEL:

1. _____

Universidad _____

Número de registro CONESUP _____

País donde obtuvo el título de cuarto nivel _____

2. _____

Universidad _____

Número de registro CONESUP _____

País donde obtuvo el título de cuarto nivel _____

TÍTULOS DE TERCER NIVEL:

1. _____

Universidad o Institución _____

Número de registro CONESUP _____

País donde obtuvo el título de tercer nivel _____

2. _____

Universidad o Institución _____

Número de registro CONESUP _____

País donde obtuvo el título de tercer nivel _____

OTRO TÍTULO: _____

INSTITUCIÓN: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

AÑO QUE LO OBTUVO: _____

TÍTULO DE BACHILLER: _____

COLEGIO: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

AÑO QUE LO OBTUVO: _____

PROMEDIO: _____

SE ENCUENTRA ESTUDIANDO ACTUALMENTE: SÍ

NO

POST GRADO:

Título: _____
Institución: _____
Tiempo de duración: _____

UNIVERSITARIO:

Título: _____
Institución: _____
Tiempo de duración: _____

CARRERA, CURSO, SEMINARIO:

Institución: _____
Tiempo de duración: _____
Cuando concluye: _____

CURSOS REALIZADOS:

Nombre:	Entidad:
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

EXPERIENCIA LABORAL EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS:

ACADÉMICA:

Institución: _____
Cargo: _____
Materia que impartió: _____
Períodos: _____
Teléfonos: _____

Institución: _____
Cargo: _____
Materia que impartió: _____
Períodos: _____
Teléfonos: _____

Otros: _____

EMRESARIAL:

Empresa: _____
Cargo: _____
Tiempo de servicio: _____

Empresa: _____
Cargo: _____
Tiempo de servicio: _____

REFERENCIAS:

PERSONALES:

PERSONA: _____
TELÉFONOS: _____
EMPRESA DONDE LABORA: _____
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

PERSONA: _____
TELÉFONOS: _____
EMPRESA DONDE LABORA: _____
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

LABORALES:

PERSONA: _____
TELÉFONOS: _____
EMPRESA DONDE LABORA: _____
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

PERSONA: _____
TELÉFONOS: _____
EMPRESA DONDE LABORA: _____
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

Firma del Empleado y/o Docente

PARA USO DEL TES

Fecha de ingresa al TES _____
Cargo que ocupará: Docente Administrativo
Asignatura que dictará _____
Cargo que Desempeñará _____
Fecha: _____

Firma del Director: _____