**UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO**

Fotografía actualizada 3\*3 fondo rojo

HOJA DE VIDA-DOCENTES

**FORM-VR-01**

**I. INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES:(Adjuntar fotocopia simple de C.I. vigente)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Datos Personales* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Primer Apellido* | | | | | *Segundo Apellido* | | | | | | | | | | *Nombres* | | | | | | | | | | | |
| Nº de C.I.: |  | | | | | | | | | | Expedido | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de Cédula de Identidad extranjero- Pasaporte |  | | | | | | | | | | País | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil/ | *Soltero (a)* | |  | | *Casado(a)* | | | |  | | | *Divorciado(a)* | | | | |  | | *Viudo(a)* | | | |  | *Otro* | |  | |
| Apellido de casada |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº teléfono /celular | *Nº celular* |  | | | | | *Teléfono. fijo* | | | | |  | | | | | | *Teléfono. Oficina* | | | |  | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aseguradora de AFP’s | *Futuro* | |  | | *Previsión* | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de NUA-AFPs |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad de Afiliación Caja Aseguradora | *CORDES* | | |  | *SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO* | |  | *CAJA NACIONAL DE SALUD* | | | | | | |  | *C.B.P.* | | | |  | *C.B.E.S.* | | |  | Otro | |  |

**II.**

**FORMACIÓN ACADÉMICA (Adjuntar fotocopia simple.)**

**Grado (s) académico (s): Licenciatura, Provisión Nacional, Diplomado, Especialidad, Maestría, Doctorado, Pos Doctorado.**

| **Nº** | **Grado Académico** | [**Descripción**](http://192.168.88.45/phpmyadmin/sql.php?db=sia_upea_vicerrectorado2&table=titulo&sql_query=SELECT+%2A+FROM+%60titulo%60+ORDER+BY+%60titulo%60.%60descripcion%60+ASC&session_max_rows=30&token=c6728753fee186bbc921a45d1e4d9c1a) **del título** | **Procedencia de la Universidad** | [**Número**](http://192.168.88.45/phpmyadmin/sql.php?db=sia_upea_vicerrectorado2&table=titulo&sql_query=SELECT+%2A+FROM+%60titulo%60+ORDER+BY+%60titulo%60.%60persona_id%60+ASC&session_max_rows=30&token=c6728753fee186bbc921a45d1e4d9c1a) **de emisión del título** | **Fecha emisión del título** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | TÍTULO ACADÉMICO |  |  |  |  |
| 2 | TITULO EN PROVISIÓN NACIONAL |  |  |  |  |
| 3 | DIPLOMADO EN EDUCACIÓN SUPERIOR |  |  |  |  |
| 4 | ESPECIALIDAD |  |  |  |  |
| 5 | MAESTRÍA |  |  |  |  |
| 6 | DOCTORADO |  |  |  |  |
| 7 | POS DOCTORADO |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA - CURSOS DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Adjuntar fotocopia simple.)**

Muestra la formación complementaria obtenida (Cursos, Seminarios, Talleres, Congresos) relacionados con su área profesional y que actualmente sean de su dominio. Llenar por orden de importancia empezando por el más reciente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Tipo** | | | | **Nombre del curso** | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Horas Académicas/Créditos** |
| **cursos** | **seminario** | **taller** | **congreso** |
| 1 | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. EXPERIENCIA DOCENTE (Adjuntar fotocopia simple de Memorándums, contratos y/o nombramientos en Universidades del Sistema Universitario.)**

Muestra la experiencia los últimos dos años como docente en Universidades del Sistema/Universidades Publicas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Universidades del Sistema.** | **Área/Facultad** | **Asignatura** | **Carga horaria** | **Total de Tiempo** | | | ***Fecha de***  ***inicio*** | ***Fecha de conclusión*** |
| **Completo** | **Medio** | **Tiempo horario** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V. **EXPERIENCIA LABORAL ACTUAL (Adjuntar fotocopia simple.)**

Ingrese sólo situación laboral actual:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución** | **Cargo** | **Fecha de inicio** | **Total de Tiempo** | | | **Horario de trabajo** |
| **Completo** | **Medio** | **Tiempo horario** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**VI. EXPERIENCIA LABORAL EN SU ÁREA PROFESIONAL (Adjuntar fotocopia simple.)**

Muestra la experiencia laboral o profesional en sectores públicos o privados donde haya desempeñado su profesión.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Institución** | **Pública** | **Privada** | **Nº memorándum**  **o**  **Contrato** | **Cargo** | **Fecha de inicio** | **Fecha de conclusión** | **Total de Tiempo** | | |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VII. CONOCIMIENTOS DE IDIOMA ORIGINARIO-NATIVO Y EXTRANJERO (adjuntar fotocopia simple)**

Certificados de haber cursado necesariamente un idioma de las naciones originarias y otro extranjero otorgado por la Carrera de Lingüística e Idiomas o convalidado por el Departamento de Idiomas de la Universidad Pública de El Alto (Carrera de Lingüística e Idiomas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA (Especificar)** | **Tipo** | | **LEE** | | | **ESCRIBE** | | | **HABLA** | | | **Nº certificado** |
| Nivel Avanzado | Nivel Medio | Nivel Básico | Nivel Avanzado | Nivel Medio | Nivel Básico | Nivel Avanzado | Nivel Medio | Nivel Básico |
| **Nativo** | **extranjero** |
|  | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VIII. ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA - INVESTIGACIÓN EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS (adjuntar certificación fotocopia simple)**

Llenar por orden de importancia y de los últimos 5 años.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título de la Consultoría/Investigación** | **Organismo Contratante** | **Fecha**  **de inicio** | **Fecha de conclusión** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IX. PRODUCCIÓN INTELECTUAL (Adjuntar un libro publicado, artículo científico, revista científica)**

Muestra las producciones intelectuales por el profesional.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **tipo** | | | | | **Autor /autores** | **Nº de depósito Legal** | **Nº de ejemplares** | **Nº de registro SENAPI/otro** | **Tema de Investigación** |
| **Libro** | **artículo** | **revista** | **Obras** | **software** |
|  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |

**X. RECONOCIMIENTOS (en el campo académico, institucional adjuntar fotocopia simple si tuviera)**

Llenar por orden de importancia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de distinción** | **Institución que otorgo** | **Lugar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**XI. PARENTESCO -**.

Capítulo IX de las prohibiciones y Art. 62, del Reglamento de Régimen docente, que señala: “No podrán trabajar docentes que sean esposos o que tengan parentesco hasta el segundo grado, en una misma carrera”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **Grado de parentesco** | | | |
| **Primer Grado** | **X** | **Segundo Grado** | **X** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Yo…….. ……………………………………………………….doy fe por la información proporcionada en el presente formulario es fidedigna.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | Lugar | Fecha | | | |