

ANEXO N°3

CURRICULUM VITAE

1.- ANTECEDENTES PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CEDULA DE IDENTIDAD	FONO PARTICULAR	CELULAR
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	E-MAIL INSTITUCIONAL
DOMICILIO PARTICULAR / CALLE	NUMERO DEPTO.POBLACION	CONDOMINIO / CIUDAD

2.- ANTECEDENTES EDUCACIONALES

<u>ENSEÑANZA MEDIA</u>	
<u>NOMBRE DEL COLEGIO</u>	
<u>AÑOS CURSADOS</u>	<u>CIUDAD</u>

3.- TITULO

<u>UNIVERSIDAD O INSTITUTO</u>	
<u>TITULO</u>	
<u>FECHA DE TITULACION (Dia – Mes – Año)</u>	<u>CIUDAD</u>

4.- DIPLOMADOS

<u>UNIVERSIDAD</u>	
<u>TITULO</u>	
<u>FECHA DE TITULACION (Dia – Mes – Año)</u>	<u>CIUDAD</u>
<u>TOTAL, DE HORAS</u>	

<u>UNIVERSIDAD</u>		
<u>TITULO</u>		
<u>FECHA DE TITULACION</u> (Día – Mes – Año)		<u>CIUDAD</u>
<u>TOTAL, DE HORAS</u>		

5.- MAGISTER

<u>UNIVERSIDAD</u>		
<u>TITULO</u>		
<u>FECHA DE TITULACION</u> (Día – Mes – Año)		<u>CIUDAD</u>
<u>TOTAL, DE HORAS</u>		

<u>UNIVERSIDAD</u>		
<u>TITULO</u>		
<u>FECHA DE TITULACION</u> (Día – Mes – Año)		<u>CIUDAD</u>
<u>TOTAL, DE HORAS</u>		

6.- CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
<u>DESDE (Mes – Año)</u>	<u>HASTA (Mes – Año)</u>	<u>CIUDAD</u>

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
<u>DESDE (Mes – Año)</u>	<u>HASTA (Mes – Año)</u>	<u>CIUDAD</u>

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
DESDE (Mes – Año)	HASTA (Mes – Año)	CIUDAD

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
DESDE (Mes – Año)	HASTA (Mes – Año)	CIUDAD

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
DESDE (Mes – Año)	HASTA (Mes – Año)	CIUDAD

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
DESDE (Mes – Año)	HASTA (Mes – Año)	CIUDAD

NOMBRE CURSO - SEMINARIO – TALLER		
<u>INSTITUCION</u>		
DESDE (Mes – Año)	HASTA (Mes – Año)	CIUDAD

7.- ULTIMO CARGO DESARROLLADO

<u>CARGO</u>		
INSTITUCION		COMUNA Y/O CIUDAD
DESDE (Día – Mes – Año)	HASTA (Día – Mes – Año)	AÑOS EN CARGO (Año – Meses)
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones, indicando – cuando corresponda - si ejerció labor de JEFATURA, sobre CUANTAS personas la ejerció y de quién DEPENDÍA su cargo)		

8.- TRAYECTORIA LABORAL

<u>CARGO</u>		
INSTITUCION		COMUNA Y/O CIUDAD
DESDE (Día – Mes – Año)	HASTA (Día – Mes – Año)	AÑOS EN CARGO (Año – Meses)
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones, indicando – cuando corresponda - si ejerció labor de JEFATURA, sobre CUANTAS personas la ejerció y de quién DEPENDÍA su cargo)		

<u>CARGO</u>		
INSTITUCION		COMUNA Y/O CIUDAD
DESDE (Día – Mes – Año)	HASTA (Día – Mes – Año)	AÑOS EN CARGO (Año – Meses)
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones, indicando – cuando corresponda - si ejerció labor de JEFATURA, sobre CUANTAS personas la ejerció y de quién DEPENDÍA su cargo)		

<u>CARGO</u>		
INSTITUCION		COMUNA Y/O CIUDAD
DESDE (Día – Mes – Año)	HASTA (Día – Mes – Año)	AÑOS EN CARGO (Año – Meses)
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones, indicando – cuando corresponda - si ejerció labor de JEFATURA, sobre CUANTAS personas la ejerció y de quién DEPENDÍA su cargo)		

9.- INFORMACION ADICIONAL (Idioma, computación).

Marque con una X			
IDIOMA	NIVEL BASICO	NIVEL MEDIO	NIVEL AVANZADO
Inglés			
Francés			
Alemán			
Otros (Indique)			
USUARIO COMPUTACIONAL	NIVEL BASICO	NIVEL MEDIO	NIVEL AVANZADO
Correo Electrónico			
Internet			
Word			
Excel			
Power Point			
Otros (Indique)			

10.- REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE DE LA PERSONA	INSTITUCION	CARGO	FONOS

MODELO CERTIFICADO EXPERIENCIA

Quien suscribe certifica que:

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE	
NOMBRE COMPLETO	RUT

Se ha desempeñado en las funciones específicas que más abajo se detallan durante el tiempo que se indica:

CARGO DESEMPEÑADO	NOMBRE EMPRESA, INSTITUCIÓN O SERVICIO PÚBLICO	CALIDAD JURÍDICA Planta, Contrata, Honorario, Código del Trabajo.	FUNCIONES (Indicar en detalle las funciones y responsabilidades ejercidas durante el periodo y, en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de trabajadores).	DESDE día/mes/año	HASTA día/mes/año	DURACIÓN (EN MESES)

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho(a) postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

VALIDO SÓLO CON NOMBRE, EMPLEO, FIRMA Y TIMBRE
RESPECTIVO DE QUIEN EMITE CERTIFICADO

FIRMA

Ciudad, ____ de _____ de 2024.