**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución convocante** | **MINISTERIO DE URBANISMO, VIVIENDA Y HÁBITAT (MUVH)** |
| **Programa:** | **PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Y DEL HÁBITAT (PR-L1082)** |
| **Profesión**  |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° de Cédula de Identidad  |  |
| Dirección: |  |
| Celular: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |

**FORMACIÓN PROFESIONAL.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios realizados** | **Especialidad****o Área** | **Universidad** | **Fecha de Emisión del Título (Mes/Año)**  | **Evaluación****(a cargo del convocante)***(No debe ser llenado por el postulante)* |
| 1.1 Título Universitario |  |  |  |  |
| 1.2 Maestría/Diplomados/ Especializaciones |  |  |  |  |
| 1.3 Cursos, seminarios, talleres, webinarios, etc. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL EVALUACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL** |  |

**EXPERIENCIA GENERAL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de Emisión del Título** (día/mes/año) | **Tiempo desde la emisión del título** | ***Evaluación (a cargo del Convocante)*** |
| ……………. |  |  |
| Contratante o entidad | Cargo o nombre del proyecto | Descripción del trabajo realizado | Período de trabajo |  |
| Inicio(dd/mm/aa) | Fin(dd/mm/aa) | Tiempo (meses/años) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OTROS CRITERIOS**

Conocimiento de herramientas informáticas: Word, Excel, (citar)

Conocimiento de Políticas BID: \_\_\_\_\_Si - \_\_\_\_No

Conocimiento del Sector Público: \_\_\_\_Si - \_\_\_\_No

(Agregar datos de interés)

La información consignada este documento se considera como una Declaración Jurada y reconozco que según el caso de ser necesario se podrá realizar entrevistas.

Asimismo, se adjuntó las siguientes documentaciones de respaldo:

* Copia de Cedula de Identidad Policial vigente.
* Copia de título Universitario.

Nombre del Postulante:

Firma del Postulante:

Fecha: