**FORMULARIO B**

**FORMATO PRESENTACION DE CURRICULUM VITAE**

***Consideraciones Previas***: *En forma especial hay que tener presente que de los trabajos realizados se pide una información resumida, de los cuales se debe proporcionar lo que se indica en el formato y* ***deben contar con los certificados de trabajo correspondientes****.*

1. **DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |
| FECHA DE NACIMIENTO: |
| C.I. Nº: |
| DIRECCION PARTICULAR: |
| COMUNIDAD / DISTRITO/DEPARTAMENTO: |
| NACIONALIDAD: |
| TELEFONO DE CONTACTO - CELULAR: |
| *(Información indispensable, en caso de dar un número telefónico de amigos o vecinos especificar con nombre y apellido)* |
|  |
| CORREO ELECTRONICO: |

1. **FORMACIÓN ACADEMICA:** 
   1. Estudios Realizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudios | Título Obtenido | Institución /Universidad | Año de Egreso |
|  |  |  |  |

* 1. Otros estudios**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudios Realizados | Año de Inicio | Año de Finalización |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

DESCRIBA ASPECTOS RELEVANTES DE LAS ÚLTIMAS ASIGNACIONES O DE LA EXPERIENCIA EN FUNCIONES REQUERIDAS EN LAS BASES Y CONDICIONES DEL CONCURSO

**(agregar cuadros en caso de necesidad)**

|  |  |
| --- | --- |
| DE: ….../…..../…...  A:…..../…..../….... | Institución:………………………………….......................……  Referente: Sr/Sra.…..............................…........................  Teléf.: ….......................................................................….  Experiencia…………………………………………………………… |
| Descripción breve de las funciones realizadas | |
| DE: ….../…..../…...  A:…..../…..../….... | Institución:………………………………….......................……  Referente: Sr/Sra.…..............................…........................  Teléf.: ….......................................................................….  Experiencia…………………………………………………………… |
|  | |

1. **OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACTOR | DESCRIBA | |
| Idioma Guaraní |  | Se expresa perfectamente |
|  | Comprende pero no habla |
|  | No comprende ni habla |

Por la presente manifiesto bajo Declaración Jurada la veracidad de la información contenida en este formulario, y autorizo a cualquier persona natural o jurídica a suministrar Organismo o Entidad del Estado y/o sus representantes, toda la información que considere necesaria para verificar la misma.

**Firma del/la postulante: .................................................................**

**Aclaración de firma:........................................................................**

**Fecha: ………………………………………………**