

MINISTERIO DE AGRICULTURA

Oficina de Ejecución de Proyectos (OEP)

**PLANTILLA PARA PRESENTAR HOJA DE VIDA**

Puesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota: La hoja de vida debe ser presentada según se detalla en este formato.*

1. **DATOS PERSONALES:**

Nombre Completo:

Edad:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Lugar y fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

1. **FORMACION ACADEMICA:**

Establecer brevemente el vínculo entre los antecedentes más importantes del postulante y el perfil que se requiere en los Términos de Referencia para ejecutar la tarea de consultoría.

**TITULO PROFESIONAL:**

Universidad:

Título de Grado:

Fecha:

**Años de graduado:**

**ESPECIALIDAD:**

Postgrado, maestría o similar:

Universidad, Instituto o similar:

Especialidad:

Título:

Fecha:

**OTROS CURSOS:**

Diplomado, curso, taller, seminario, similar:

Universidad, Instituto o similar:

Especialidad:

Titulo

Grado:

Fecha:

Nota: repetir este formato hasta donde sea necesario para presentar los datos de formación relevantes.

1. **HISTORIA LABORAL**

**[**Empezando con el cargo actual, enumere en orden inverso cada cargo que ha desempeñado desde que se graduó el candidato, indicando para cada empleo (véase el formulario siguiente): fechas de empleo, nombre de la organización, cargos desempeñados]:

Desde [Año]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta [Año] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargos desempeñados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fuentes de Financiamiento (Presupuesto de la Empresa o Fondos de Prestamos (en este último indicar el organismo y el número de préstamo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puede agregar cuantos cuadros como el siguiente sean necesarios para referir las experiencias relevantes en el historial laboral.

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle de las actividades asignadas**  [Enumere todas las tareas que desempeñó bajo cada empleo] | Trabajos que ha realizado que mejor denuestan la capacidad para ejecutar las tareas asignadas.  [Entre todos los trabajos que el individuo ha desempeñado, complete la siguiente información para aquellos que mejor demuestran su capacidad para ejecutar las actividades enumeradas bajo el punto 4 y el perfil requerido en 5.]  Nombre de la tarea o proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Principales características del Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Actividades desempeñadas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datos de contacto para solicitar referencias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **CONOCIMIENTO Y MANEJO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre de la Herramienta Informática | Nivel de Conocimiento/Dominio  Bajo,, Medio o Alto |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **CONOCIMIENTO FLUIDO DEL IDIOMA ESPAÑOL**

Certificamos que hablamos. Leemos y Escribimos fluidamente el idioma Español No ( ) si ( )

**Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier aclaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del individuo o del representante autorizado del individuo] Día / Mes / Año

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_