##  PLANTILLA PARA PRESENTAR HOJA DE VIDA

**Puesto: “Consultor Individual Nacional para la estructuración del Plan Estratégico y la elaboración de los Planes Operativos Anuales del Sistema Nacional de Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria en el Ministerio De Agricultura de la República Dominicana**

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

# A. DATOS PERSONALES:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
| Edad: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Estado Civil: |  |

#### B. FORMACIÓN ACADÉMICA:

#### 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 o similar. |
| Universidad, Instituto o similar: |  |
| Especialidad:  |  |
| Título: |  |
| Grado: |  |
| Fecha: |  |

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

**C. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fuente 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 desempeñará bajo cada empleo]* | Trabajos que ha realizado que mejor demuestran 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 3 y el perfil requerido en 5.]*Nombre de la tarea o proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Principales características del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Actividades desempeñadas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del supervisor directo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datos de contacto para solicitar referencias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre de la Herramienta Informática | Nivel de Conocimiento/DominioMedio o Alto |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**F. 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 declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

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

*[Firma del individuo ] Día / Mes / Año*

Nombre del proponente : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_