

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.

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   
desempeñó 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 4 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 INFORMÁTICAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre de la Herramienta Informática** | **Nivel de Conocimiento/Dominio**  **Bajo, Medio 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 o del representante autorizado del individuo] Día / Mes / Año

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