**Anexo 5**

**CURRICULUM VITAE**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | RUT |
|  |  |  |
| FONO PARTICULAR | FONO MÓVIL | EMAIL PARTICULAR |
|  | | |
| FONO INSTITUCIONAL | ANEXO | EMAIL INSTITUCIONAL |
|  |  |  |

**2.- TÍTULO UNIVERSITARIO HABILITANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD | |
| TÍTULO | |
| FECHA DE TITULACIÓN (día - mes- año) | CIUDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD | |
| TÍTULO | |
| FECHA DE TITULACIÓN (día - mes- año) | CIUDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD | |
| TÍTULO | |
| FECHA DE TITULACIÓN (día - mes- año) | CIUDAD |

**3.- GRADOS ACADÉMICOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POSTÍTULO O POSTGRADO | | |
| INSTITUCIÓN |  | CIUDAD |
| DESDE (Año) | HASTA (Año)COMPLETO | COMPLETO/INCOMPLETO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POSTÍTULO O POSTGRADO | | |
| INSTITUCIÓN |  | CIUDAD |
| DESDE (Año) | HASTA (Año)COMPLETO | COMPLETO/INCOMPLETO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POSTÍTULO O POSTGRADO | | |
| INSTITUCIÓN |  | CIUDAD |
| DESDE (Año) | HASTA (Año)COMPLETO | COMPLETO/INCOMPLETO |

**4.- ESTUDIOS Y CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Diplomados/Postítulos)**

|  |  |
| --- | --- |
| DOMINIO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO |  |
| DOMINIO DE IDIOMA/S EXTRANJEROS Y NIVEL DE DOMINIO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
| INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
| INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
| INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |

**5.- ESTUDIOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN (Transversales)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
| INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
| INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |

**6.- EXPERIENCIA EN DOCENCIA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEDRAS ACTUALES: | | |
| INSTITUCIÓN | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN DOCENCIA (años-meses) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEDRAS REALIZADAS (anteriores al actual): | | |
| INSTITUCIÓN | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN EL CARGO (años-meses) |
| Término de relación laboral:  Despido                                                 Renuncia Voluntaria                                                  Negociación | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEDRAS REALIZADAS (anteriores al actual): | | |
| INSTITUCIÓN | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN EL CARGO (años-meses) |
| Término de relación laboral:  Despido                                                 Renuncia Voluntaria                                                  Negociación | | |

**7.- CARGO ACTUAL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| INSTITUCIÓN/EMPRESA | UNIDAD /DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN EL CARGO (años-meses) |
|  | | |
| FUNCIONES PRINCIPALES (indique sus principales funciones. Si corresponde señale su condición de jefatura; cuántas personas tiene a cargo y de quién depende) | | |

**8.- EXPERIENCIA LABORAL. (cargos anteriores al actual)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| INSTITUCIÓN/EMPRESA | UNIDAD /DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN EL CARGO (años-meses) |
|  | | |
| FUNCIONES PRINCIPALES (indique sus principales funciones. Si corresponde señale su condición de jefatura; cuántas personas tiene a cargo y de quién depende) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| INSTITUCION/EMPRESA | UNIDAD /DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año) | AÑOS EN EL CARGO (años-meses) |
|  | | |
| FUNCIONES PRINCIPALES (indique sus principales funciones. Si corresponde señale su condición de jefatura; cuántas personas tiene a cargo y de quién depende) | | |

**9.- EXPERIENCIA EN PROYECTOS, PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN Y/O CREACIONES ARTÍSTICAS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| MATERIA INVESTIGADA | | |
| FONDO DE FINANCIAMIENTO | | |
| PERIODO DE INVESTIGACIÓN (inicio y término) | RESPONSABILIDAD EJERCIDA (asistente, colaborador, etc.) | DONDE SE REALIZÓ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| MATERIA INVESTIGADA | | |
| FONDO DE FINANCIAMIENTO | | |
| PERIODO DE INVESTIGACIÓN (inicio y término) | RESPONSABILIDAD EJERCIDA (asistente, colaborador, etc.) | DONDE SE REALIZÓ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| MATERIA INVESTIGADA | | |
| FONDO DE FINANCIAMIENTO | | |
| PERIODO DE INVESTIGACIÓINSTITUN (inicio y término) | RESPONSABILIDAD EJERCIDA (asistente, colaborador, etc.) | DONDE SE REALIZÓ |

**10.- PONENCIAS Y/O CIRCULACIÓN DE LAS ARTES.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | |
| INSTITUCIÓN/EMPRESA/CONGRESO | FECHA (día-mes-año) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | |
| INSTITUCIÓN/EMPRESA/CONGRESO | FECHA (día-mes-año) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | |
| INSTITUCIÓN/EMPRESA/CONGRESO | FECHA (día-mes-año) |

**11.- PUBLICACIONES INDEXADAS, LIBROS EN EDITORIALES IMPORTANTES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| INDEXACIÓN | | |
| REVISTA/LIBROS/EDITORIALES | FECHA (día-mes-año) | LUGAR (ciudad-país) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| INDEXACIÓN | | |
| REVISTA/LIBROS/EDITORIALES | FECHA (día-mes-año) | LUGAR (ciudad-país) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | | |
| INDEXACIÓN | | |
| REVISTA/LIBROS/EDITORIALES | FECHA (día-mes-año) | LUGAR (ciudad-país) |

**12.- REFERENCIAS LABORALES.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDEALMENTE INDIQUE 3 PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS DE USTED, DE NO MÁS DE 5 AÑOS DE ANTIGÜEDAD (JEFATURAS, SUPERVISORES/AS, ETC.) | | | |
| NOMBRE | ORGANIZACIÓN | CARGO | TELÉFONO/ CORREO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOTA**: Favor enviar documento a nombre de: Sra. Liliana Sáez Engesser, Dirección de Gestión del Desarrollo Humano, al e-mail [seleccion@ulagos.cl](mailto:seleccion@ulagos.cl).