****

**CURRÍCULUM VITAE ABREVIADO Y RESUMEN CAPACITACIONES**

**PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN ´PARA LAS ÁREAS SILVESTRES PROTEGIDAS DE ATACAMA**

**I.- ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Nombres |  |
| Cedula de identidad |  |
| Nacionalidad |  |
| Región |  |
| Teléfono particular (ingrese código) |  |
| Teléfono móvil |  |
| E-mail particular |  |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA** (Títulos/Grados/Post- grados Profesionales y/o técnicos).

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| Titulo profesional/ Técnico |  |
| Desde- Hasta (mm/aa) |  |
| Fecha titulación (dd/mm/aa) |  |
| Ciudad, País |  |
|  |  |
| **Institución** |  |
| Titulo profesional/ Técnico |  |
| Desde- Hasta (mm/aa) |  |
| Fecha titulación (dd/mm/aa) |  |
| Ciudad, País |  |
|  |  |
| **Institución** |  |
| Titulo Post- grado (Magíster, Doctorado) |  |
| Desde- Hasta (mm/aa) |  |
| Número horas pedagógicas |  |
| Fecha titulación (dd/mm/aa) |  |
| Ciudad, País |  |

**III. ESTUDIOS Y CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO Y CAPACITACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| Nombre Curso, Seminario, Diplomado |  |
| Número horas pedagógicas |  |
| Desde (mm/aa)- hasta mm/aa) |  |
| Ciudad- país |  |
|  |  |
| **Institución** |  |
| Nombre Curso, Seminario, Diplomado |  |
| Número horas pedagógicas |  |
| Desde - hasta (mm/aa) |  |
| Ciudad- país |  |
|  |  |
| **Institución** |  |
| Nombre Curso, Seminario, Diplomado |  |
| Número horas pedagógicas |  |
| Desde - hasta (mm/aa) |  |
| Ciudad- país |  |

**IV. HISTORIA LABORAL**

**CARGO ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo o función** |  |
| Región, |  |
| Área-unidad de desempeño |  |
| Desde- Hasta (dd/mm/aa) |  |
| Años – meses en el cargo |  |
| Principales funciones |  |

**TRAYECTORIA LABORAL** (Cargos anteriores al actual)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo o función** |  |
| Institución o Empresa |  |
| Área-unidad de desempeño |  |
| Desde- Hasta (dd/mm/aa) |  |
| Años – meses en el cargo |  |
| Principales funciones |  |
| Nombre del Supervisor y contacto (fono, e-mail) |  |
|  |  |
| **Cargo o función** |  |
| Institución o Empresa |  |
| Área-unidad de desempeño |  |
| Desde- Hasta (dd/mm/aa) |  |
| Años – meses en el cargo |  |
| Principales funciones |  |
| Nombre del Supervisor y contacto (fono, e-mail) |  |

**V. PUBLICACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**VI. REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo y empresa** | **Teléfono fijo/ e-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |