**ANEXO N°2: CURRÍCULUM VITAE**

**SUBSECRETARÍA DE TELECOMUNICACIONES**

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|  |  |
| TELÉFONO PARTICULAR | TELÉFONO MÓVIL |
|  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO | |
|  | |

IDENTIFICACIÓN DEL CARGO A QUE POSTULA

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL CARGO |
|  |

1.- TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

\*Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados.

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes, año) | EGRESO (mes, año) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (día, mes, año) | |
|  |  |
| DURACIÓN DE LA CARRERA (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Carrera.

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes, año) | EGRESO (mes, año) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (día, mes, año) | |
|  |  |
| Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Carrera.

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes, año) | EGRESO (mes, año) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (día, mes, año) | |
|  |  |
| Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Carrera.

2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS

\*(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULOS/POSTGRADO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes, año) | HASTA(mes, año) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULOS/POSTGRADO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes, año) | HASTA(mes, año) |
|  |  |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó el Postgrado o Postítulo.

3.- CAPACITACION

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
|  | | |
| DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Capacitación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
|  | | |
| DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Capacitación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | |
|  | | |
| DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha cursó la Capacitación.

4.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO

(Sólo cuando corresponda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO,UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | PERMANENCIA EN EL CARGO (mes, año) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo.

5.- TRAYECTORIA LABORAL

Además del anterior, indique sus últimos puestos de trabajo, si corresponde.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | PERMANENCIA EN EL CARGO (mes, año) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | PERMANENCIA EN EL CARGO (mes, año) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (día, mes, año) | HASTA (día, mes, año) | PERMANENCIA EN EL CARGO (mes, año) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo.

|  |
| --- |
| FIRMA |

|  |
| --- |
| FECHA |