



Formulario RE-SAP/VB-006



CURRÍCULUM VITAE



Form fields for personal data: Número de Referencia, Cargo al que Postula, I. DATOS PERSONALES, Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno, Cédula de Identidad, Expedita en, Libreta de Servicio Militar, Año, Lugar y fecha de nacimiento, Nacionalidad, Estado Civil, Dirección Domicilio, Zona, Ciudad, Correo Electrónico, Teléfono, Teléfono Celular.

Table for II. FORMACION ACADÉMICA with columns: Año, Institución, Grado o Título obtenido. Rows include: Básica, Media, Técnica, Universitaria, Post grado (240 hrs. o más), Diplomado, Maestría, Doctorado.

Table for III. EXPERIENCIA GENERAL (Cargos e Instituciones en las que desempeño, empezando por el último) with columns: Desde (Mes, Año), Hasta (Mes, Año), Cargo, Empresa o Institución, Motivo de retiro.



RESUMEN DE AÑOS DE SERVICIO:				AÑOS:	MESES:

(Adjuntar hojas adicionales si necesita aumentar experiencia general)

III. EXPERIENCIA ESPECIFICA (Detalle los cargos y funciones específicas, relacionadas al cargo que postula, que le tocó desempeñar en los últimos 5 años)

Desde		Hasta		Cargo:	Institución:
Mes	Año	Mes	Año		

Breve descripción de funciones:

Desde		Hasta		Cargo:	Institución:
Mes	Año	Mes	Año		

Breve descripción de funciones:

Desde		Hasta		Cargo:	Institución:
Mes	Año	Mes	Año		

Breve descripción de funciones:

RESÚMEN DE AÑOS DE EXPERIENCIA ESPECIFICA	AÑOS:	MESES:
--	--------------	---------------

(Adjuntar hojas adicionales si necesita aumentar experiencia específica)

V. CURSOS, SEMINARIOS Y TALLERES DE CAPACITACION (Señale los cursos a los que ha asistido, primordialmente aquellos relacionados con el cargo al que postula)

Año	Institución	Nombre del Curso	Duración en horas



(Adjuntar hojas adicionales si necesita aumentar Cursos, Seminarios y/o Talleres de Capacitación)

VI. MANEJO DE PAQUETES DE COMPUTACION			
PAQUETE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
WORD			
EXCEL			
POWER POINT			
ACCES			
OTRO (especificar)			

VII. IDIOMAS			
	LECTURA	ESCRITURA	CONVERSACION
AYMARA			
QUECHUA			
INGLÉS			
OTRO (especificar)			

VIII. DOCENCIA O EXPERIENCIA ACADEMICA			
Año	Institución	Nombre de la materia o curso impartido	Duración en horas

La Paz,.....de.....del 20....

.....
FIRMA

OFICINA NACIONAL
La Paz - C. Bolívar esquina
Av. Sucre #876
Tel.: 800-10-8427

REGIONAL LA PAZ
Estación Autopista
Tel.: 2-2128364

REGIONAL COCHABAMBA
Z. Tupuraya - Av. Gral.
Galindo
Tel.: 4-4123990 - 4-412399

REGIONAL SANTA CRUZ
Av. Roca y Coronado
(casi 2° anillo)
Tel.: 3-513606

REGIONAL BENI-PANDO
(Beni)
Av. Mamoré casi Av. 27 de mayo

REGIONAL CHUQUISACA
Z. Refisur - C. Jamaica # 81
Tel.: 6912478

REGIONAL ORURO
C. Adolfo Mier # 760, piso 2
Tel.: 25117710

REGIONAL POTOSI
C. San Alberto # 860
Z. Ferroviaria
Tel.: 26122790

REGIONAL TARIJA
Av. Jaime Paz Zamora - B. Aeropuerto
Tel.: 6658900