

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO "ARCO IRIS"



FORMATO DE HOJA DE VIDA
"INSTITUTO ARCO IRIS"

FOTO A
COLOR
TAMAÑO
PASAPORTE

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
FECHA DE NAC.	LUGAR		DISTRITO		PROVINCIA
REGIÓN	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	Nº DE COLEGIATURA		DNI
TEL. CELULARES	Nº DE EMERGENCIA		REGIMEN DE PENSION AFP/ONP		TIPO DE ESTUDIOS SUPERIORES

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

1	AV. JR. CALLE, PASAJE, CARRETERA	Nº	DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN
---	----------------------------------	----	----------	-----------	--------

CORREO ELECTRÓNICO	1	
	2	

FORMACIÓN ACADÉMICA: (Centros de Estudios)

EDUCACION PRIMARIA	NOMBRE O NÚMERO DEL CENTRO EDUCATIVO	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
EDUCACION SECUNDARIA	NOMBRE O NÚMERO DEL CENTRO EDUCATIVO	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
EDUC. SUP. PEDAGÓGICO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
EDUC. SUP. TECNOLÓGICO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
ESTUDIOS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
E. SUP. UNIV. BACHILLER	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.
E. SUP. UNIV. LICENCIATURA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.

MAESTRIAS						
	SITUACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.

DOCTORADOS						
	SITUACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR	REGIÓN	AÑO INIC.	AÑO TERM.

DIPLOMADOS:

1						
2						
3						
4						
5						
	INSTITUCION	TEMA	HORAS	CREDITO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

ACTUALIZACIONES Y CAPACITACIONES:

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
	INSTITUCION	TEMA	HORAS	CREDITO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

EXPERIENCIA LABORAL:

1						
2						
3						
4						
5						
	INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	EN EL CARGO (AÑO)

PONENCIAS:

1						
2						
3						
4						
	INSTITUCION	TEMA	HORAS	CREDITO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

PRODUCCION INTELECTUAL E INVESTIGACIONES:

1					
2					
3					
4					
5					
	TITULO	TIPO DE PUBLICACIÓN (INVESTIGACIÓN, LIBRO, REVISTA, OTROS)	Nº INDECOPI	DEP. LEGAL	F. PUBLICACION

RESOLUCIONES DE FELICITACION/RECONOCIMIENTO PROFESIONAL:

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
DENOMINACIÓN DEL RECONOCIMIENTO		INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA		Nº DE RESOLUCIÓN
				F. PUBLICACION

IDIOMAS:

IDIOMAS*	LEE			HABLA			ESCRIBE			INST. DONDE HA ESTUDIADO (INDICAR SOLO SI HA REALIZADO ESTUDIOS)
	BAS.	INT	AVA	BAS.	INT	AVA	BAS.	INT	AVA	
ESPAÑOL										
QUECHUA										
INGLES										
OTROS (.....)										

LUGAR Y FECHA:

FIRMA	HUELLA DIGITAL