**CURRICULUM NORMALIZADO PROFESIONALES**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Área Disciplinar de interés (Ej. Matemática y física) |  |
| Rut |  |
| Dirección Particular |  |
| Ciudad |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Teléfono de contacto (fijo/móvil) |  |
| E mail |  |
| Título |  |
| Postgrado/Pos título |  |
| Dominio informático: Software/ Nivel |  |

|  |
| --- |
| ¿Por qué motivo le gustaría trabajar en nuestra institución? |
|  |

1. **ANTECEDENTES DE ESTUDIO**
	1. **Título Profesional**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título | Mención | Universidad o Institución | Fecha Inicio mm/año | Fecha Término mm/año | País-Ciudad |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Postítulos o Especialidades.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa | Título | Universidad o Institución | Fecha Inicio mm/año | Fecha Término mm/año | Duración del Programa (hrs.) | País-Ciudad |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Grados Académicos (Licenciatura, Magíster, PhD., Doctorado, entre otros).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa | Grado | Universidad o Institución | Fecha Inicio mm/año | Fecha Término mm/año | País-Ciudad |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad o Institución | Escuela, Carrera ó Programa | Categoría Académica | Fecha Iniciomm/año | Fecha Términomm/año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |
| --- |
| Idealmente indique 3 personas que puedan dar referencias laborales sobre usted, de no más de 5 años de antigüedad (Jefaturas, supervisores, etc.) |
| Nombre  | Organización | Cargo | Teléfono | Correo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OBSERVACIONES**

Incorpore aspectos adicionales que considera relevantes para evaluar su postulación.

|  |
| --- |
|  |

**NOTA**: Favor enviar documento al correo electrónico: conate@uct.cl