



Seleccione la fecha Página 1 de 2

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

CURRÍCULO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO

1. Cargo propuesto [solamente un candidato deberá ser nominado para cada posición]:	
2. Nombre de la firma: [inserte el non	nbre de la firma que propone al candidato]:
3. Nombre del individuo: [inserte el n	ombre completo]:
4. Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
	de las universidades y otros estudios especializados es instituciones, grados obtenidos y las fechas en que
6. Asociaciones profesionales a las	que pertenece:
7. Otras especialidades [Indicar otro los grados indicados en el 5 – Dónde d	es estudios significativos después de haber obtenido obtuvo la educación]:
8. Países donde tiene experiencia de trabajado en los últimos diez años]:	e trabajo: [Enumere los países donde el individuo ha



9. Idiomas [Para cada idioma indique el grado de competencia: bueno, regular, pobre, en hablarlo, leerlo y escribirlo]:		
nabiano, leeno y escribinoj.		
10. Historia Laboral [Empezando con el cargo actual, enumere en orden inverso cada cargo que ha desempeñado desde que se graduó el candidato, indicando para cada empleo (véase el formulario siguiente): fechas de empleo, nombre de la organización, cargos desempeñados]:		
Desde [<i>Año]:</i> Hasta	a [<i>Año</i>] Empresa:	
Cargos desempeñados:		
odrgos desempendos.		
11. Detalle de las actividades asignadas:	12. Trabajos que ha realizado que mejor demuestran la capacidad para ejecutar las tareas asignadas:	
[Enumere todas las tareas que desempeñará bajo este trabajo]	[Entre todos los trabajos que el individuo ha desempeñado, complete la siguiente información para aquellos que mejor demuestran su capacidad para ejecutar las tareas enumeradas bajo el punto 11.]	
	Nombre de la tarea o proyecto:	
	Año:	
	Lugar:	
	Contratante:	
	Principales características del proyecto:	
	Actividades desempeñadas:	
13. Certificación:		
currículo describe correctament que cualquier declaración vo	que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este e mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo luntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi de mi trabajo, si fuera contratado.	
	Fecha: entante autorizado del individuo] Día / Mes / Año	
[Firma del individuo o del representante autorizado del individuo] Día / Mes / Año		
Nombre completo del representante autorizado:		