



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

**FICHA
PERSONAL
DEL DOCENTE**

FOTO
ACTUALIZADA

AÑO MES DIA

DECLARO QUE LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO ES VERIDICA

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	Nro. CEDULA DE CIUDADANIA
-------------------------------	---------------------------

DATOS GENERALES

FECHA DE NACIMIENTO (A/M/D)	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO	CALLE	NUMERO	SECTOR/CIUDAD
TELEFONO DOMICILIO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	PROFESION	LICENCIA DE CONDUCIR TIPO
CARNET PROFESIONAL N°	CARNET DEL IEES N°	CEDULA MILITAR	

ACTIVIDAD ACTUAL

FACULTAD	ESCUELA	FECHA INGRESO A LA UNIVERSIDAD

ACTIVIDAD ACADEMICA

TIPO DE NOMBRAMIENTO:	CONTRATO <input type="checkbox"/>	ACCIDENTAL <input type="checkbox"/>	DEFINITIVO <input type="checkbox"/>
CATEGORIA:	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	AGREGADO <input type="checkbox"/>	PRINCIPAL <input type="checkbox"/>
TIPO DE DEDICACION:	TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/>	MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>	TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>
			DEDICACION EXCLUSIVA <input type="checkbox"/>

MATERIAS QUE DICTA

MATERIA	ESCUELA, CENTRO	CURSOS

Utilice hojas en blanco, si requiere hojas adicionales para anotar la información.

EDUCACION FORMAL

NIVEL	INSTITUCION	AÑOS APROB.	TITULO O CERTIFICADO	FECHA DE OBTENCION	RECONOCIDO O REVALIDADO
PRIMARIO					
SECUNDARIO					
MEDIO-SUPER.					
SUPERIOR					
POST-GRADO					

EVENTOS DE CAPACITACION, ENTRENAMIENTO

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCION	NUMERO DE HORAS	DESDE A/M/D	HASTA A/M/D	APROBACION O ASISTENCIA	NACIONAL O EXTRANJERO

ESTUDIOS QUE ACTUALMENTE CURSA

TIPO DE ESTUDIOS	INSTITUCION	NUMERO DE HORAS	HORARIO	PERIODO DE DURACION

EXPERIENCIA**EXPERIENCIA DOCENTE EN OTRAS UNIVERSIDADES O ESCUELAS POLITECNICAS**

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO (A/M/D)	FECHA TERMINACION (A/M/D)
PUESTO Y CATEGORIA DOCENTE		
MATERIAS QUE DICTA (O)	TIEMPO DE DEDICACION	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO (A/M/D)	FECHA TERMINACION (A/M/D)
PUESTO Y CATEGORIA DOCENTE		
MATERIAS QUE DICTA (O)	TIEMPO DE DEDICACION	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO (A/M/D)	FECHA TERMINACION (A/M/D)
PUESTO Y CATEGORIA DOCENTE		
MATERIAS QUE DICTA (O)	TIEMPO DE DEDICACION	

EXPERIENCIA COMO INSTRUCTOR DE CURSOS DE CAPACITACION O ENTRENAMIENTO

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCION	NUMERO DE HORAS	DESDE (A/M/D)	HASTA (A/M/D)	APROBACION O ASISTENCIA	NACIONAL O EXTRANJERO

EXPERIENCIA PROFESIONAL

DESCRIBA LOS TRES ULTIMOS PUESTOS, EMPEZANDO POR EL ULTIMO

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
PUESTO O CARGO QUE OCUPO	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
PUESTO O CARGO QUE OCUPO	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
PUESTO O CARGO QUE OCUPO	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	

PUBLICACIONES

TIPO DE PUBLICACION	Nº REGISTRO DE DERECHO DE AUTOR	FECHA DE EDICION

DISTINCION PROFESIONAL (Premios en eventos a nivel nacional, regional o mundial)

DISTINCION PROFESIONAL	AÑO DE OBTENCION	NIVEL
		NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> MUNDIAL <input type="checkbox"/>
		NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> MUNDIAL <input type="checkbox"/>

DIGNIDADES ACADEMICAS O GREMIALES

DIGNIDAD ACADEMICA O GREMIAL	FECHA DE DESIGNACION	PERIODO

INFORMACION FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DE INSTRUCCION	CARGA FAMILIAR	CARGA ESCOLAR
		M	F				

A este formulario usted debe adjuntar los siguientes documentos:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Copia de la cédula de ciudadanía | <input type="checkbox"/> 8. Títulos y certificados de estudios formales |
| <input type="checkbox"/> 2. Copia del certificado de votación | <input type="checkbox"/> 9. Certificado del Registro del Título (s) de Tercer y Cuarto Nivel, otorgado por el CONESUP. |
| <input type="checkbox"/> 3. Copia de la cédula militar | <input type="checkbox"/> 10. Certificados de Cursos de Capacitación |
| <input type="checkbox"/> 4. Copia del carnet profesional | <input type="checkbox"/> 11. Certificados de experiencia |
| <input type="checkbox"/> 5. Copia del carnet del IESS | <input type="checkbox"/> 12. Certificados de dignidades o representaciones |
| <input type="checkbox"/> 6. Copia de la licencia de conducir | <input type="checkbox"/> 13. Registro de derechos de autor para publicaciones |
| <input type="checkbox"/> 7. Certificado del tiempo de servicio del IESS | <input type="checkbox"/> 14. Foto tamaño carnet |