



CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO QUITO

Acuerdo Ministerial 0455, del 28 de diciembre de 1999.

Dirección. Av. Los Caras s/n y Juan Montalvo. Telefax 2156211.

HOJA DE VIDA

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:

CÉDULA DE CIUDADANÍA:

CIUDAD:

PROVINCIA:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

N° CARNE CONADIS:

Su Foto Aquí

2.- INSTRUCCIÓN

Responda únicamente lo que corresponda a su último nivel de instrucción.

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución	Especialización	Título	Registro SENESCYT
Primaria				
Secundaria				
Técnico / Tecnológico				
Profesional (Tercer Nivel)				
Post-Grado				
Otros				

3.- EXPERIENCIA LABORAL (En caso de poseer)

TIEMPO DE LABOR			Organización / Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/Funciones	Razón de salida
AÑOS	MESES	DÍAS				



CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO QUITO

Acuerdo Ministerial 0455, del 28 de diciembre de 1999.

Dirección. Av. Los Caras s/n y Juan Montalvo. Telefax 2156211.

4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA:

NOMBRE DEL EVENTO	AÑO	HORAS	DÍAS

5.- RECONOCIMIENTOS Y/O MÉRITOS EN EL GRADO:

NOMBRE DEL EVENTO	AÑO	HORAS	DÍAS

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

IMPORTANTE: Entregar este formulario, así como la documentación comprobatoria ordenada de acuerdo con la secuencia de la presente Hoja de Vida.

DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad. Acepto ser excluido en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.