**HOJA DE VIDA DEL**

 **PERSONAL ACADÉMICO DE POSGRADO**

F07-DIPOS-PR-001

**1**. **DATOS PERSONALES**

**1.1. IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **Cédula/R.U.C:** |  |
| **Pasaporte (si aplica):** |  |

**1.2. INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **Nombres:** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Sexo:** | Elija un elemento. |
| **Género:** | Elija un elemento. |
| **País de origen:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |

**1.3. RESIDENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **País de residencia:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Dirección domiciliaria:** |  |

**1.4. CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **Correo electrónico 1:** |  |
| **Correo electrónico 2:** |  |
| **Teléfono convencional:** |  |
| **Celular:** |  |

**1.5. DISCAPACIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **Discapacidad:** | Si [ ]  No[ ]  |
| **Tipo de discapacidad:** | Elija un elemento. |
| **Porcentaje de discapacidad:** |  |
| **N° carnet de discapacidad** |  |

**1.6. ETNIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información** |
| **Etnia:** | Elija un elemento. |

**2**. **FORMACIÓN**

**2.1. FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Grado Académico** **(PhD / Magíster)** | **Universidad** | **Código SENESCYT** | **País** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.2. CAPACITACIÓN VINCULADA AL CAMPO ESPECÍFICO (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del** **Curso** | **Institución** | **País** | **Duración (Horas)** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.3. CAPACITACIÓN EN EL ÁREA PEDAGÓGICA/DIDÁCTICA (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del** **Curso** | **Institución** | **País** | **Duración (Horas)** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.4. CAPACITACIÓN EN PEDAGOGÍA DIGITAL Y/O ENSEÑANZA VIRTUAL (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del** **Curso** | **Institución** | **País** | **Duración (Horas)** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. DOCENCIA**

**3.1. DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cargo** | **Asignatura o Curso impartido** | **Institución** | **Modalidad** | **Tipo de relación laboral** | **Año** |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3.2. DIRECTOR-TUTOR/CODIRECTOR-COTUTOR DE TRABAJOS DE TITULACIÓN/TESIS (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Rol** | **programa de posgrado** | **Institución** | **Título del trabajo de titulación y/o tesis** | **Año** |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |

**3.3. MIEMBRO DE COMITÉ EVALUADOR DE TRABAJOS DE TITULACIÓN/TESIS (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **programa de posgrado** | **Institución** | **Título del trabajo de titulación y/o tesis** | **Año** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.4. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Programa de posgrado** | **Institución** | **Año de evaluación** | **Calificación obtenida (%)** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.5. DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente UTMACH** | **Tipo de nombramiento** | **Número de períodos académicos trabajados** |
| Si [ ]  | Titular [ ]  |  |
| No Titular [ ]  |  |
| No[ ]  |  |  |

4. **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**4.1. EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL CAMPO ESPECIFICO DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cargo o Puesto de Trabajo** | **Institución** | **Tipo de Relación Laboral** | **Tiempo Laborado (meses/años)** | **Fecha** |
| **Inicio** | **fin** |
|  |  |  | Elija un elemento. |  |  |  |
|  |  |  | Elija un elemento. |  |  |  |

**5. PRODUCCIÓN ACADÉMICA O ARTÍSTICA**

**5.1. OBRAS ACADÉMICAS O ARTÍSTICAS**

**Artículos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del artículo** | **Nombre de la****Revista** | **Año publicación** | **indexación** | **URL o DOI****(publicados)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Libros:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del libro** | **Editorial** | **ISBN** | **Año de publicación** | **Enlace o URL del libro digital** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Capítulos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del capítulo** | **Título del libro** | **Editorial** | **ISBN** | **Año de publicación** | **Enlace o URL del libro digital** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Obras artísticas:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la obra** | **Registro de la SENADI** | **Evento de presentación o exposición** | **Año de exposición** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5.2. PONENTE EN CONGRESOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIONES (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Tema de la Ponencia** | **Descripción de la Ponencia**  | **Congreso/Evento** | **Fecha del Congreso/****Evento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. INVESTIGACIÓN Y/O VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD O SU EQUIVALENTE**

**6.1. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y/O VINCULACIÓN (OPCIONAL)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Tema del proyecto** | **Rol o Cargo****(Director /****Codirector /****Participante)** | **Institución** | **Tiempo de duración** | **Fecha de inicio** | **Estado del proyecto** |
|  |  |  |  |  |  | Elija un elemento. |
|  |  |  |  |  |  | Elija un elemento. |

**7. INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**8. ACUERDO DE RESPONSABILIDAD**

Afirmo y asumo la responsabilidad de que toda la información proporcionada en este formulario es auténtica y verídica. En caso de comprobarse la falsedad de algún dato, autorizo a la Institución a proceder con las acciones legales que correspondan.

**Ciudad:**

**Fecha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**