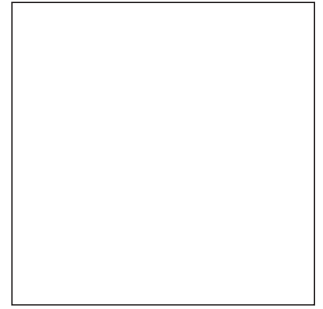


RESEÑA CURRICULAR



DATOS PERSONALES ▼ Complete aquí

Apellidos _____

Nombre _____

Domicilio _____

Barrio _____ Localidad _____ CP _____

Provincia _____ País _____

Teléfonos: Particular _____ Laboral _____

Celular _____ E-mail _____

Fecha de nacimiento Edad

Lugar de nacimiento _____
(Especifique país, provincia y localidad)

LE/ LC/ DNI

Estado Civil _____

Contacto (Referente al cual recurrir en caso de no localizarlo) _____

Apellido y Nombre _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ E-mail _____

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNDARIOS

Institución _____ Título _____ Años -

Institución _____ Título _____ Años -

UNIVERSITARIOS

Institución _____

Título _____ Años -

Institución _____

Título _____ Años -

El/los Promedio/s general/es obtenido/s en la/s universidad/es fue/fueron:

- Menor de 6
 Entre 6 y 7
 Entre 7 y 8
 Entre 8 y 9
 Mayor de 9
- Menor de 6
 Entre 6 y 7
 Entre 7 y 8
 Entre 8 y 9
 Mayor de 9

OTROS ESTUDIOS INCOMPLETOS

Institución _____

Título _____ Años -

Institución _____

Título _____ Años -

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Especifique: **MB** (muy bueno), **B** (bueno), **R** (regular)

Idiomas

_____	<input type="text"/>	Lee	<input type="text"/>	Escribe	<input type="text"/>	Habla
_____	<input type="text"/>	Lee	<input type="text"/>	Escribe	<input type="text"/>	Habla
_____	<input type="text"/>	Lee	<input type="text"/>	Escribe	<input type="text"/>	Habla

EXPERIENCIA LABORAL

(3 últimos empleos comenzando con el más reciente o actual)

1

Nombre de la Organización _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

País _____ Teléfono _____

Actividad principal de la organización _____ N° de empleados

Cargo _____

Descripción del puesto de trabajo _____

De - a - N° personas a cargo

2

Nombre de la Organización _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

País _____ Teléfono _____

Actividad principal de la organización _____ N° de empleados

Cargo _____

Descripción del puesto de trabajo _____

De - a - N° personas a cargo

3

Nombre de la Organización _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

País _____ Teléfono _____

Actividad principal de la organización _____ N° de empleados

Cargo _____

Descripción del puesto de trabajo _____

De - a - N° personas a cargo

REFERENCIAS

(Indique una persona que lo haya conocido durante su actividad profesional, a la que se pueda pedir referencias)

Apellido y Nombres _____

Dirección _____ Teléfono _____

Institución _____ Cargo _____

¿La organización donde trabaja lo respaldará de alguna de las siguientes maneras?

- Apoyo financiero Flexibilidad horaria

OPINIONES PERSONALES

¿Por qué le interesa cursar este programa?

¿Qué características debería tener la institución en la cual realiza sus estudios?

¿Cómo conoció los programas del ICDA?

- Pautas por medios gráficos / ¿Cuál? _____
- Pautas por medios digitales / ¿Cuál? _____
- Web ICDA
- Redes sociales
- Recomendación de profesores
- Otras recomendaciones
- Otros _____

Confirmando la veracidad de los datos indicados en la presente reseña y asumo la completa responsabilidad de los mismos sobre cualquier omisión o falsedad; comprometiéndome a mantener actualizada dicha información. Autorizo a ICDA UCC a utilizar los datos en cualquier tipo de registro o base de datos de su propiedad, para ser utilizados con fines promocionales y/o comerciales por ICDA-UCC, bajo el consentimiento requerido por la Ley 25.326.

Acepto los términos e información de este documento