

FICHA DATOS PERSONALES

FOTO

COD. EMPLEADO:

Fecha:

dd mm aa

COD. BIOMÉTRICO:

CÓDIGO

TH_FDP_011

I. DATOS PERSONALES

<p>1^{er} Apellido: <input type="text"/></p> <p>Nombres: <input type="text"/></p> <p>Lugar de nacimiento: <input type="text"/></p> <p>Nacionalidad: <input type="text"/></p> <p>Nº C.I. / Pasaporte.: <input type="text"/></p> <p>Dirección Domicilio: (detallar dirección completa # de casa, departamento) <input type="text"/></p> <p>Barrio: <input type="text"/></p> <p>Ciudad: <input type="text"/></p> <p>Parroquia: <input type="text"/></p> <p>E-mail personal: <input type="text"/></p> <p>Teléfono convencional: 02- <input type="text"/></p> <p>Tipo de Sangre: <input type="text"/></p> <p>Carnét del Conadis: <input type="text"/></p> <p>Número del Carnét: <input type="text"/></p> <p>Sufre de Alguna enfermedad crónica? <input type="text"/></p> <p>Etnia</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Afroecuatoriano</td> <td style="width: 25%;">Blanco</td> <td style="width: 25%;">Indigena</td> <td style="width: 25%;">Mestizo</td> </tr> <tr> <td>Montubío</td> <td>Mulato</td> <td>Negro</td> <td>Otro</td> </tr> </table>	Afroecuatoriano	Blanco	Indigena	Mestizo	Montubío	Mulato	Negro	Otro	<p>2º Apellido: <input type="text"/></p> <p>Estado civil: <input type="text"/></p> <p>Fecha de nacimiento.: <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">dd mm aa</p> <p>D.N.I./N.I.F./R.U.N.: <input type="text"/> Letra: <input type="text"/></p> <p>Tiempo de Residencia en Ecuador: <input type="text"/></p> <p>Referencia del Sector Domicilio: <input type="text"/></p> <p>Provincia: <input type="text"/></p> <p>Cuenta Skype: <input type="text"/></p> <p>E-mail institucional: <input type="text"/></p> <p>Teléfono celular: 09- <input type="text"/></p> <p>Género: <input type="text"/></p> <p>Tipo de discapacidad: <input type="text"/></p> <p>Porcentaje: <input type="text"/></p> <p>Cuál? <input type="text"/></p>
Afroecuatoriano	Blanco	Indigena	Mestizo						
Montubío	Mulato	Negro	Otro						

Nota: Información demografica requerida por los organismos de control.

En caso de emergencia, indicar nombre de una persona local a llamar:

Teléfono convencional: 02-

Celular: 09-

Relación:

Cuenta en Banco Internacional:

Tipo Cuenta:

No.

II. ANTECEDENTES FAMILIARES

Parentesco	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ocupación

II.A HIJOS

Genero	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Edad

Si tiene algún familiar en la institución detallar su nombre:

III. ANTECEDENTES CURRICULARES

Nivel de Instrucción	Universidad / Institución	Título Obtenido o nivel aprobado	Fecha de registro	Lugar (País y ciudad)

III. A RECONOCIMIENTOS ACADÉMICOS

Detallar los títulos académicos desde el último obtenido. Si es necesario, incluya más filas en la tabla para registrar los títulos correspondientes

Se encuentra cursando actualmente estudios: Con financiamiento de la Universidad:

IV. ANTECEDENTES LABORALES:

Completar los trabajos anteriores por orden de antigüedad empezando por el más reciente

FECHAS DE TRABAJO		Organización / Empresa	Teléfono	Cargo	Sueldo al terminar	Razones de salida	Nombre del contacto de referencia laboral
DESDE (dd/mm/aa)	HASTA (dd/mm/aa)						

IV. A ANTECEDENTES LABORALES EN DOCENCIA:

FECHAS DE TRABAJO		Universidad / Institución Educativa	Asignaturas Materias	Tiempo de dedicación	Motivo de Salida	Nombre del contacto de referencia laboral	Teléfono
DESDE (dd/mm/aa)	HASTA (dd/mm/aa)						

(Incluya, únicamente, información laboral que tenga **relación específica** con el puesto de trabajo que ocupa. Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla)

Detalle el número total de años de experiencia específica al cargo que ocupa:

V. CAPACITACIÓN:

Detalle el evento de capacitación	Empresa que Organiza	Fecha	Tipo Diploma:		Duración en horas
			Asistencia	Aprobación	

V 1.1 CAPACITACIÓN RECIBIDA POR LA UISEK

Detalle el evento de capacitación	Tipo de Capacitación	Empresa que Organiza	Fecha (dd/mm/aa)	Tipo Diploma:		Duración en horas
				Asistencia	Aprobación	

VI. PUBLICACIONES:

Nombre Artículo / Libro Publicado	Nombre Revista Indexada	Referencia de la Publicación	Año	Base de Datos en la que está indexada

VII. INVESTIGACIONES:

Línea de Investigación	Año:	Detalle:

VII. PROYECTOS:

Proyectos	Año:	Detalle:

VIII. IDIOMAS:

IDIOMA	TIENE CERTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	HABLADO			ESCRITO		
			Básico	Intermedio	Avanzado	Básico	Intermedio	Avanzado

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

--

NOMBRE

--

FIRMA

--

FECHA

USO INSTITUCIONAL INTERNO

Cargo contrato:	
Departamento:	
Oficina:	
Campus:	
Tipo de Contrato:	
Relación de Trabajo:	

Categoría Académica:	
Unidad Académica:	
Área:	

A prueba:		Indefinido:	
Eventual:		Por obra:	
A plazo fijo:		Servicios Profesionales:	

Número de Contrato:	
Fecha de contrato:	
	dd mm aa

Ingresó por concurso	
Fecha de ingreso IESS:	
	dd mm aa

Tiempo de Dedicación:	
Sueldo:	
Bono:	

Docente de Nivel Posgrado:	
Docente Nivel Pregrado:	

Horas Semanales	
Hora Vinculación:	
Horas Docencia:	
Horas Administrativas	
Horas Docencia:	
Horas otras actividades:	