|  |
| --- |
| 1. **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADO ACADÉMICO** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ESTUDIOS ADICIONALES** | |
| **ACTIVIDAD ACADÉMICA**  **(INDIQUE SI PARTICIPO COMO ASISTENTE O INSTRUCTOR Y NOMBRE DE CURSO, CONFERENCIA, TALLER, ETC)** | **INSTITUCION EDUCATIVA Y/O DEPENDENCIA QUE PROPORCIONO LA CAPACITACIÓN**  **(ESPECIFICAR FECHA)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **CURRICULA LABORAL** | | | |
| **CARGO** | **INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA/UNIDAD ADMINISTRATIVA** | **PERIODO LABORAL** | |
| **INICIO**  **(D/M/A)** | **CONCLUSIÓN**  **(D/M/A)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |