|  |
| --- |
| 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)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |