**FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE**

**CARGO AL QUE POSTULA: TUTOR VIRTUAL**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Apellido Paterno** |  |
| **Apellido Materno** |  |
| **Documento de identidad** | DNI / CE / Pasaporte |
| **Fecha de Nacimiento** | [dd/mm/aaaa] |
| **Nacionalidad** |  |
| **Dirección** | [Calle, Nº, Urbanización] |
| **Distrito** |  |
| **Provincia** |  |
| **Departamento** |  |
| **Teléfono Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

**¿Persona con discapacidad? Sí No**

**(\*)** En caso de marcar "Sí", adjuntar copia simple del documento emitido por CONADIS.

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

**Grado universitario y posgrado (adjuntar documentación sustentatoria)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Año Inicio** | **Año Fin** | **Fecha de Extensión del Título/grado (Mes/Año)** | **Ciudad/ País** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |  |
| LICENCIATURA |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |

1. **Estudios complementarios (últimos 10 años): cursos, diplomados, talleres, etc.**

***(Mínimo 01 curso de capacitación o diplomados o especialización en formación docente, acompañamiento pedagógico, tutoría virtual o afines.)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Inicio** | **Fin** | **Duración (Horas)** | **Tipo de constancia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución educativa** | **Nivel/modalidad** | **Cargo desempeñado** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Tiempo total (años/meses)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA**

**5.1 Experiencia profesional en aula de II.EE. públicas y/o privadas de Educación Básica, (mínimo 5 años, al menos 3 en IIEE públicas)**

**Experiencia profesional acumulada que se califica años \_\_meses**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución educativa** | **Nivel (Inicial, primaria, secundaria)** | **Tipo de institución (pública, privada)** | **Cargo desempeñado** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Tiempo total (años/meses)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

**5.2 Experiencia como tutor virtual y/o formador y/o capacitador y/o acompañante pedagógico y/o mentor de docentes en diversas instituciones públicas y/o privadas a nivel nacional. Experiencia en formación docente (mínimo 3 años)**

**Experiencia profesional acumulada que se califica años \_\_meses**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad** | **Cargo o rol** | **Descripción de funciones** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Tiempo total (años/meses)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **COMPETENCIAS TECNOLÓGICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspecto** | **Detalle** |
| Manejo de plataformas virtuales (Zoom, Meet, Moodle, etc.) | Sí ( ) No ( ) |
| Conectividad y equipo disponible | Internet estable ( ) Laptop/PC propia ( ) |
| Otros recursos tecnológicos relevantes |  |

1. **CENTRO DE TRABAJO ACTUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución** | **Tipo de institución** | **Condición** | **Provincia** | **Región** |
|  | Pública |  |  |  |
|  | Privada |  |  |  |

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Referente** | **Cargo** | **Nombre de la Entidad** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Indicar las referencias profesionales correspondientes a las dos últimas instituciones/entidades donde prestó servicios.

***Declaro que la información consignada es verdadera y autorizo su verificación conforme a lo establecido en la Ley N.º 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.***

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_