**HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA: SGCAN-C-2017-01**

**“FUNCIONARIO INTERNACIONAL**

**PROFESIONAL EN PROPIEDAD INTELECTUAL**

**(RECURSOS GENÉTICOS Y OBTENTORES VEGETALES)”**

**INSTRUCCIONES:**

Llenar el siguiente formulario en formato Word y enviarlo al correo electrónico: recursoshumanos@comunidadandina.org hasta el 29 de enero de 2017 a horas 23:59

**Nota Importante: Para efectos de identificación del correo electrónico enviado, insertar en el asunto:** “SGCAN-C-2017-01” y seguidamente el NOMBRE COMPLETO DEL POSTULANTE EN LETRAS MAYUSCULAS

(Por ejemplo, si el postulante se llama Juan Perez Perez, escribir en el asunto del correo electrónico: “SGCAN-C-2017-01 JUAN PEREZ PEREZ”)

# INFORMACIÓN GENERAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** |  |
| **Nombres:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Dirección de residencia actual:** |  |
| **País de residencia actual:** |  |
| **Teléfonos de Contacto (código país, ciudad, número)** | 1. | 2. |
| **Correo electrónico:** |  |

# CONOCIMIENTO Y/O EXPERIENCIA

Se le solicita detallar el conocimiento con el que cuenta en la temática de propiedad intelectual, detallando ya sea la **experiencia** profesional relacionada o los **estudios específicos** cursados sobre el particular, o ambos.

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA** |
| **Fecha** | **Empresa o institución** | **Cargo** | **Descripción breve de funciones, actividades o logros relacionados con el tema** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **ESTUDIOS ESPECÍFICOS** (incluir sólo cursos de un mínimo de 20 horas académicas) |
| **Nivel de Estudio** (Curso, Post –grado, Maestría, etc.) | **Nombre**  | **Institución otorgante** | **Fechas**  |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# OTROS CRITERIOS A TOMARSE EN CUENTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Programas informáticos que maneja** | ***Escala: 1: Básico – 10: Excelente*** |
| **Escala** | **Conocimiento (Estudios) y/o experiencia**  |
|  |   |   |
|  |  |  |

# RECONOCIMIENTOS, BECAS OBTENIDAS, OTROS TEMAS DE INTERÉS QUE EL POSTULANTE DESEE DESTACAR

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Al presentar este formulario:

* Declaro contar con Disponibilidad inmediata para la realización de la consultoría.
* Declaro que toda la información contenida en este formulario de postulación es verídica y comprobable.
* Me comprometo a proveer a la Secretaría General copias autenticadas o presentar los originales de los documentos que la comprueban, en caso de resultar seleccionado.

El presente formulario ha sido enviado en formato Word a la dirección electrónica: recursoshumanos@comunidadandina.org por el suscrito. En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, consigno nombre completo, lugar y fecha al pie.

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Lugar: |
| Fecha: |

-- o --