

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fotografía

INSTRUCCIONES:

El Formulario a completar y presentar tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo la información contenida comprobable con los documentos soporte adjuntos a la postulación.

Completar el formulario y enviarlo con el **NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTULANTE** al correo electrónico selaconvocatorias@sela.org

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Apellidos:		
Nombres:		
Nacionalidad:		
Fecha de Nacimiento:		Edad:
Lugar de nacimiento:	País:	Ciudad:
N° de Documento de Identidad:		
Estado Civil:		
N° de Hijos:		
Fecha(s) de Nacimiento:		
Dirección de residencia actual:		
Teléfonos (código de país y número)	Celular:	Casa:
Correo electrónico:		

Argentina	Chile	Guyana	Paraguay
Bahamas	Colombia	Haití	Perú
Barbados	Cuba	Honduras	República Dominicana
Belice	Ecuador	México	Suriname
Bolivia	El Salvador	Nicaragua	Trinidad y Tobago
Brasil	Guatemala	Panamá	Uruguay
			Venezuela

Torre Europa, Pisos 4 y 5
Av. Fco. de Miranda, Campo Alegre
Caracas 1060, Venezuela
Apartado 17035 Caracas 1010-A
Teléfono: (58-212) 955 71 11 (master)
Fax: (58-212) 951 52 92 / 951 69 01
sela_sp@sela.org sela@sela.org
<http://www.sela.org>

2. EXPERIENCIA LABORAL

Se le solicita indicar la experiencia laboral iniciando con el último trabajo, solo se considerará la experiencia que cuenten con documentación y certificados de soporte (remitir escaneo).

EXPERIENCIA LABORAL				
Institución	Cargo <i>(El más reciente)</i>	Resumen de funciones y logros relacionados a la convocatoria.	Fecha acreditada (mes/año)	
			Desde	Hasta

3. ESTUDIOS ESPECÍFICOS

Se le solicita indicar los estudios profesionales iniciando con el último obtenido, solo se considerará los estudios que cuenten con documentación y certificados de soporte (remitir escaneo).

ESTUDIOS ESPECÍFICOS				
Nivel alcanzado (Titulado, Maestría, Doctorado)	Descripción del Estudio	Institución otorgante	Fecha acreditada (mes/año)	
			Desde	Hasta

Argentina
Bahamas
Barbados
Belize
Bolivia
Brasil

Chile
Colombia
Cuba
Ecuador
El Salvador
Guatemala

Guyana
Haití
Honduras
México
Nicaragua
Panamá

Paraguay
Perú
República Dominicana
Suriname
Trinidad y Tobago
Uruguay
Venezuela

Torre Europa, Pisos 4 y 5
Av. Fco. de Miranda, Campo Alegre
Caracas 1060, Venezuela
Apartado 17035 Caracas 1010-A
Teléfono: (58-212) 955 71 11 (master)
Fax: (58-212) 951 52 92 / 951 69 01
sela_sp@sela.org sela@sela.org
<http://www.sela.org>

4. OTROS CONOCIMIENTOS

Descripción	Nivel Alcanzado / años de estudio	Institución que Certifica	Fecha de culminación (año)
Idiomas: a) INGLES b) c)			
Programas Informáticos: a) b) c)			
Cursos de actualización relacionados a la convocatoria: a) b) c)			

5. RECONOCIMIENTOS: BECAS OBTENIDAS, PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS RELEVANTES RELACIONADOS A LA CONVOCATORIA.

En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, el postulante deberá remitir el presente documento firmado:

FIRMA DEL POSTULANTE

-- O --

Argentina	Chile	Guyana	Paraguay
Bahamas	Colombia	Haití	Perú
Barbados	Cuba	Honduras	República Dominicana
Belice	Ecuador	México	Suriname
Bolivia	El Salvador	Nicaragua	Trinidad y Tobago
Brasil	Guatemala	Panamá	Uruguay
			Venezuela

Torre Europa, Pisos 4 y 5
Av. Fco. de Miranda, Campo Alegre
Caracas 1060, Venezuela
Apartado 17035 Caracas 1010-A
Teléfono: (58-212) 955 71 11 (master)
Fax: (58-212) 951 52 92 / 951 69 01
sela_sp@sela.org sela@sela.org
<http://www.sela.org>