



ANEXO N°2 Formulario Curriculum Ciego

I.- DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	
Rut	Teléfono de Contacto	
Correo Electrónico		

II.- TÍTULO (S) PROFESIONAL(ES) SOLO AQUELLOS CON CERTIFICADOS

Indicar Nombre del Titulo	Periodo de Estudio (Ingreso mm/aaaa – Egreso mm/aaaa)	Institución
Fecha de Titulación (dd/mm/aaaa)	Duración de la Carrera (indicar número de semestres)	

III.- ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Doctorados, Magister, Diplomados, Postítulos. Solo aquellos con certificados digitalizados originales o legalizados)

	•	
	Periodo de Estudio	
Nombre	(Desde mm/aaaa – Hastamm/aaaa)	Institución
Nombre	(beside miny adda mastaminy adda)	mstitucion
	Periodo de Estudio Desde	
Nombre	(Desde mm/aaaa – Hastamm/aaaa)	Institución
	,	





IV.- CAPACITACION

Nombre del Curso y/o Seminario	
Fecha : desde / hasta	
N° de Horas pedagógicas	
Calificación Obtenida	
Nombre de la Institución que dicto el Curso	

V.- EXPERIENCIA LABORAL (Indicar solo aquellas atingentes al cargo, posterior a titulación y comprobables. Puede insertar más recuadros)

Nombre de la Institución o Empresa	
Cuidad	
Departamento / Unidad / Área de	
desempeño	
Cargo	
Periodo de Permanencia (desde/hasta)	
Tipo de Contrato	
N° de horas semanales	
Indicar nombre de referencia, cargo y teléfono del	
jefe directo del cargo.	

VI.- EXPERIENCIA DIRECTIVA (Indicar solo aquellas atingentes al cargo, posterior a titulación y comprobables. Puede insertar más recuadros)

Nombre de la Institución o Empresa	
Cuidad	
Departamento / Unidad/ Área de	
desempeño	
Cargo	
Periodo de permanencia (desde/hasta)	
Tipo de Contrato	
N° de horas semanales	
Indicar nombre de referencia, cargo y teléfono del	
jefe directo del cargo.	