|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | |
| **NOMBRES** |  | | | | | | |
| **APELLIDOS** |  | | | | | | |
| **NÚMERO DE CÉDULA** |  | | | | | | |
| **NACIONALIDAD** |  | | | | | | |
| **PROVINCIA DE RESIDENCIA** |  | | | | FOTO | | |
| **TÍTULO PROFESIONAL** |  | | | |
| **ORGANISMO AL QUE PERTENECE** |  | | | |
| **CORREO Y NÚMERO DE CONTACTO - OFICINA** |  | | | |
| **CORREO Y NÚMERO DE CONTACTO - MÓVIL** |  | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **2. EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA EN MESES** | |  | | | | | |
| **MES / AÑO DE INGRESO** |  | | | **MES / AÑO DE SALIDA** | |  | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **TIPO DE NEGOCIO AL QUE SE DEDICA LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **CARGO DESEMPEÑADO** |  | | | | | | |
| **ACTIVIDADES A SU CARGO** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **MES / AÑO DE INGRESO** |  | | | **MES / AÑO DE SALIDA** | |  | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **TIPO DE NEGOCIO AL QUE SE DEDICA LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **CARGO DESEMPEÑADO** |  | | | | | | |
| **ACTIVIDADES A SU CARGO** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **MES / AÑO DE INGRESO** |  | | | **MES / AÑO DE SALIDA** | |  | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **TIPO DE NEGOCIO AL QUE SE DEDICA LA EMPRESA** |  | | | | | | |
| **CARGO DESEMPEÑADO** |  | | | | | | |
| **ACTIVIDADES A SU CARGO** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **3. FORMACIÓN ACADEMICA** | | | | | | | |
| **TÍTULO DE SEGUNDO NIVEL** |  | | | | | | |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** |  | | | | | | |
| **FECHA DE GRADUACIÓN** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **TÍTULO DE TERCER NIVEL** |  | | | | | | |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** |  | | | | | | |
| **FECHA DE GRADUACIÓN** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **TÍTULO DE POSGRADO** |  | | | | | | |
| **ENTIDAD ACADEMICA** |  | | | | | | |
| **FECHA DE GRADUACIÓN** |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **4. CURSOS Y SEMINARIOS** | | | | | | | |
| **NOTA:** A continuación deberá colocar las capacitaciones y seminarios que se han realizado en temas de Almacenamiento, Distribución y/o transporte, los espacios no ocupados colocar N/A | | | | | | | |
| TOTAL DE HORAS DE CAPACITACIÓN EN BPADT | | | | | |  | |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** |  | | | | | | |
| **PARTICIPACIÓN O APROBACIÓN** |  | | | **TIPO DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **HORAS DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **ENTIDAD EMISORA DEL CERTIFICADO** |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** |  | | | | | | |
| **PARTICIPACIÓN O APROBACIÓN** |  | | | **TIPO DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **HORAS DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **ENTIDAD EMISORA DEL CERTIFICADO** |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** |  | | | | | | |
| **PARTICIPACIÓN O APROBACIÓN** |  | | | **TIPO DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **HORAS DE CAPACITACIÓN** | |  | |
| **ENTIDAD EMISORA DEL CERTIFICADO** |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| **NOTA:** Los cursos y seminarios declarados en este formulario deberán ser soportados con la documentación debida, misma que deberá ir adjunta a este formulario. | | | | | | | |