**CURRICULUM VITAE**

**FOTO ACTUAL**

**Personal docente**

**Datos Generales**

|  |
| --- |
| **NOMBRE:**  |
| **FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):** | **LUGAR DE NACIMIENTO:**  |
| **SEXO:**  | **NACIONALIDAD:**  |
| **ESTADO CIVIL**:  | **GRUPO SANGUÍNEO:**  |
| **PERFIL ACADÉMICO:**  | **NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:**  |
| **POSTGRADO:**  | **NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:**  |
| **RFC (13 POSICIONES):** | **CURP (18 POSICIONES):** |
| **NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS):** | **NÚMERO DE CLÍNICA DEL IMSS:** |
| **NÚMERO CONTRATO AFORE:** | **INSTITUCIÓN DE AFORE:** |
| **No. CARTILLA DE SERVICIO MILITAR:** | **MATRÍCULA CARTILLA MILITAR:** |
| **CLAVE DE ELECTOR:**  |
| **FOLIO DE CREDENCIAL DE ELECTOR (reverso credencial) :**  |
| **NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJO:** | **TIPO DE LICENCIA:** |
| **No. PASAPORTE:** | **VIGENCIA:** |
| **No. VISA:** | **VIGENCIA:** |
| **DOMICILIO ACTUAL: (calle, número, colonia, municipio y código postal)** |
| **CELULAR:**  |  **TELÉFONO:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:** | **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO PARA ENVÍO DE RECIBOS DE NÓMINA TIMBRADOS:** |
| **ALERGIAS MÉDICAS:** | **TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:** |

**Grados Académicos Obtenidos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL/NOMBRE** | **INSTITUCIÓN** | **PERIODO EN AÑOS** | **AÑO DE TITULACIÓN** |
| LICENCIATURA (S): |  |  |  |
|  |
| MAESTRÍA (S): |  |  |  |
|  |
| DOCTORADO (S): |  |  |  |
|  |

**Idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **% DOMINIO** | **CERTIFICACIÓN** | **AÑO DE CERTIFICACIÓN** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3… |  |  |  |

**Habilidades**

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

**Estudios de Especialización**

Por orden cronológico decreciente: en primer lugar la más reciente y al último la primera que cursó.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **INSTITUCIÓN** | **PERIODO EN AÑOS** | **AÑO DE TITULACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Diplomados**

Por orden cronológico decreciente: en primer lugar la más reciente y al último el primero que cursó.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **INSTITUCIÓN** | **PERIODO EN AÑOS** | **AÑO DE TITULACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Certificaciones**

Por orden cronológico decreciente: en primer lugar la más reciente y al último la primera que obtuvo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NORMA** | **ORGANISMO** | **AÑO DE OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO** | **VIGENCIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cursos Recibidos**

Por orden cronológico decreciente: en primer lugar los más recientes y al último el primero que recibió.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **ORGANISMO/INSTITUCIÓN** | **HORAS** | **DOCUMENTO** | **FECHA** | **PROMOVIDO POR EL ITSZ** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Experiencia Profesional**

(Por orden cronológico decreciente: en primer lugar los más recientes y al último el primero que desempeñó.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** | **ACTIVIDADES** | **ORGANIZACIÓN** | **PERIODO EN AÑOS** |
| **DD/MM/AA** | **DD/MM/AA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiencia Académica**

 Por orden cronológico decreciente: en primer lugar las más recientes y al último la primera que desempeñó.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** | **ACTIVIDAD** | **INSTITUCIÓN** | **PERIODO EN AÑOS** |
| **DD/MM/AA** | **DD/MM/AA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Materias Impartidas**

Por orden cronológico decreciente: en primer lugar las más recientes y al último la primera que impartió.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA O EQUIVALENTE** | **SEMESTRE O EQUIVALENTE** | **INSTITUCIÓN** | **NO DE VECES (1,2,3,4,5, 6 O MÁS)** | **AÑOS O PERIODOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Productos del quehacer académico en los rubros siguientes:**

**Docencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tesis y/o Trabajos de Titulación dirigidos en los últimos 5 años** | **NOMBRE** | **TIPO DE TRABAJO** | **AÑO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Investigación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículos** **De los últimos 3 años.** | **NOMBRE** | **MEDIO DE PUBLICACIÓN** | **AÑO DE PUBLICACIÓN** |
| 1.-  |  |  |
| 2.-  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libros y capítulos de los últimos 3 años.** | **NOMBRE** | **MEDIO DE PUBLICACIÓN** | **AÑO DE PUBLICACIÓN** |
| 1.-  |  |  |
| 2.-  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participación en Foros, Talleres, Conferencias, etc.****Últimos tres años** | **NOMBRE** | **EVENTO** | **LUGAR Y FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proyectos de investigación dirigidos. Últimos 3 años** | **NOMBRE** | **AÑO**  |
| 1.-  |  |
| 2.-  |  |
| 3.- |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuerpo Académico donde participa.** | **NOMBRE** | **AÑO**  |
| 1.-  |  |
| 2.-  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LGAC**  | **NOMBRE** | **AÑO**  |
| 1.-  |  |
| 2.-  |  |

**Vinculación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servicios a la Industria y/o Empresas** | **TIPO DE SERVICIO** | **EMPRESA** | **FECHA** |
| **DD/MM/AA** | **DD/MM/AA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LOGROS (**Reseñar en no más de 250 palabras los logros académicos y/o profesionales más importantes):

**OBJETIVOS (**Reseñar en no más de 250 palabras los objetivos académicos y/o profesionales a alcanzar):

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales y conforme a la declarativa de privacidad que se señaló en el Departamento de Recursos Humanos, en conformidad con lo dispuesto en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz y demás disposiciones aplicables.

**IMPORTANTE:**

* Para **docentes de nuevo ingreso** anexar en carpeta de documentos comprobatorios en formato **PDF (ESCANEADOS DE LOS ORIGINALES).** Integrar documentos que contengan información en anverso y reverso. Enviar al Departamento de Recursos Humanos y Departamento de Desarrollo Académico a los correos electrónicos recursos\_humanos@itszongolica.edu.mx y desarrollo\_académico@itszongolica.edu.mx
* Para **actualización de C.V.** únicamente anexar comprobantes **(ESCANEADOS DE LOS ORIGINALES)** adicionales o sustitutos a los que previamente entregó, que amparen todos los cambios o actualizaciones de sus datos personales, académicos y profesionales. Enviar al Departamento de Recursos Humanos y Departamento de Desarrollo Académico a los correos electrónicos recursos\_humanos@itszongolica.edu.mx y desarrollo\_académico@itszongolica.edu.mx