**CURRICULUM VITAE DE LOS RECURSOS HUMANOS**

1**.- ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |
| **Nombres** | |
|  | |
| **Profesión o Título Técnico** | |
|  | |
| **Cargo en el Programa al que se postula** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección de domicilio:** |  |
| **Comuna:** |  |
| **Teléfono fijo:** |  |
| **Teléfono móvil:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

2.- **ENSEÑANZA SUPERIOR O FORMACIÓN TÉCNICA (en relación al cargo que postula)**

|  |
| --- |
| **TITULO Y/O LICENCIA** |
|  |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO FORMADOR** |
|  |
| **FECHA DE TITULACIÓN (mes- año)** |
| Mes:  Año: |

**3.- OTROS GRADOS ACADÉMICOS (Sólo completar para médicos)**

|  |
| --- |
| **POSTÍTULO O POSTGRADO** |
|  |
| **INSTITUCIÓN** |
|  |
| **FECHA DE TÉRMINO (mes- año)** |
| Mes:  Año |

**4.- DIPLOMADOS, CURSOS DE CAPACITACIÓN Y SEMINARIOS (Sólo completar para médicos)**

(**Indicar sólo aquellos relacionados con salud mental y/o drogas**)

|  |
| --- |
| **NOMBRE DIPLOMADO, CURSO, SEMINARIO Y/O CONGRESO** |
| **Favor aquí mencionar si es Diplomado, Curso, Seminarios y/o Congreso y el nombre.** |
| **INSTITUCIÓN** |
|  |
| **TOTAL DE HORAS PEDAGÓGICAS** |
|  |

**5.- EXPERIENCIA LABORAL.**

**Sólo considerar antecedentes vinculados a atención directa en programas de tratamiento de consumo problemático de drogas –alcohol en adolescentes y/o jóvenes, con infracción de ley. Al especificar las funciones debe consignarse claramente lo anterior.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO O FUNCIÓN** | |
| **(Esta descripción debe permitir identificar claramente que la experiencia está asociada a atención directa en programas de tratamiento con adolescentes y/o jóvenes, con infracción de ley)** | |
| **INSTITUCIÓN** | |
| **Favor especificar claramente Nombre formal del Centro o Programa de Tratamiento e institución de dependencia, sea público o privado) Número de Teléfono y Nombre de contacto de Institución mencionada** | |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO** | |
| **Nombre institución:**  **Nombre contacto para referencias:**  **Relación Laboral:**  **Teléfono y correo electrónico para referencias:** | |
| **FECHA DE INGRESO (mes- año)** | **FECHA DE TERMINO (mes- año)** |
| Mes:  Año | Mes:  Año |

(\*) Replicar tablas cuantas veces sea necesario