



LA PRESENTE FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA SERÁ VERIFICADA Y DEBE SER LLENADA EN LETRA IMPRENTA.

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:				Fotografía
Nombres:				
Cédula de Identidad N°:				
Estado Civil:				
Fecha de Nacimiento:	DÍA	MES	AÑO	
Sexo:	Masculino:	<input type="checkbox"/>	Femenino:	<input type="checkbox"/>
N° Telefónico Domicilio:				
Lugar de Nacimiento:				N° Telefónico Celular:
Ciudad:				E-mail personal:
Nacionalidad:				E-mail institucional:
Domicilio:				
Ciudad:			N° de Casa:	
Edificio:			Piso:	N° de Dpto.
Nombre del/la Espos/a			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 1			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 2			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 3			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 4			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 5			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del/la hijo/a 6			N° C.I.:	Fecha de Nac.
Nombre del Padre:				
Nombre de la Madre:				

2. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y/O TÉCNICOS

Años del - al	Nivel: (Escolar, Bachillerato, Tecnicatura Superior, Universidad)	Carrera o Área de Formación	Universidad o Instituto	Concluida		Lugar: Ciudad o País	Título Académico		
				SI	NO (Nivel alcanzado)		SI	Fecha Emisión	NO
/									
/									
/									
/									

3. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA Y/O DOCTORADO

Años del - al	Nivel: (Diplomado, Especialización, Maestría, Doctorado)	Área de Especialización	Carga Horaria	Universidad o Instituto	Concluida		Lugar: Ciudad o País	Título Académico		
					SI	NO (Nivel alcanzado)		SI	Fecha Emisión	NO
/										
/										
/										
/										

4. IDIOMAS EXTRANJEROS

Idioma	Instituto/Entidad	Nivel	Año	Lee	Escribe	Habla	Ponderación de Valores
							5- Excelente
							4- Muy Bueno
							3- Bueno
							2- Aceptable
							1- Insuficiente

5. OTROS CONOCIMIENTOS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

6. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre Institución	Tipo	País	Cargo	Fecha Inicio	Fecha Fin

7. UBICACIÓN DEL DOMICILIO (en Paraguay)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

8. DECLARACIÓN JURADA

Declaro Bajo Fé de Juramento que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y que de verificarse que la información es falsa, será pasible de las sanciones que correspondan.

Lugar: _____ Fecha: _____

Aclaración: _____

Firma del servidor público:

Revisado por:

Nombre del recepcionante: _____

Firma del recepcionante: