**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido:  | (fotografía reciente) |
|  |  |
| Nombre: |
|  |
| Documento único de identidad (cédula): |
|  |
| Correo personal: |  | Nacionalidad: |  |
| Licencia y/o cédula profesional: |  |

**2. DIRECCIÓN PARTICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Calle y número de casa | Teléfono fijo |
|  |  |
| Distrito | Cantón | Provincia | No. de Celular(incluya código de país) |
|  |  |  |  |

**3. LUGAR DE TRABAJO ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución o empresa | Cargo |
|  |  |
| Dirección | Correo Electrónico del trabajo |
|  |  |
| Teléfono y número de extensión (Código de país) |  |

**4. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Grado obtenido | Área | Centro de Estudios | País | Año de Graduación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En caso de haber realizado más estudios, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

**5. CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS** (en los últimos 5 años)

|  |
| --- |
| a) RELACIONADOS A LA PROFESIÓN |
| Año o Período | Nombre del Curso o Seminario | País | Duración (8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| b) RELACIONADOS AL ÁMBITO ACADÉMICO |
| Año o Período | Nombre del Curso o Seminario | País | Duración (8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| c) RELACIONADOS AL ÁMBITO DE EVALUACIÓN O ACREDITACIÓN |
| Año o Período | Nombre del Curso o Seminario | País | Duración (8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de haber recibido más cursos o seminarios, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

**6. EXPERIENCIA LABORAL (últimos 5 años)**

|  |
| --- |
| a) PROFESIONAL (NO DOCENTE) |
| Período | Lugar | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| b) DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR |
| Período | Lugar | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de haber laborado en más empresas o instituciones, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

**7. INVESTIGACIONES REALIZADAS (que no sean tesis de grado propias o en las que ha colaborado)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año de publicación | Nombre de la investigación | Área del conocimiento en la que se realizó | Empresa o institución editora |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de haber efectuado más investigaciones, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

**8. PUBLICACIONES Y ARTÍCULOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mes y año de publicación | Nombre de la publicación/artículo | Autor/es | Revista (volumen, número, pág.) o Congreso (nombre, organización, ciudad, país) | Empresa o institución editora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En caso de haber publicado más libros o escrito más artículos, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

**Favor enviar esta información al correo: acreditacion@cfia.cr.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA FECHA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versión: 01-2017 | Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma y fecha |  |  |  |
| Nombre y cargo | xxxxxAAPIA | Ing. Daniel HernándezJefe AAPIA | xxxxxConsejo de Acreditación |