**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 | xxxxx  AAPIA | Ing. Daniel Hernández  Jefe AAPIA | xxxxx  Consejo de Acreditación |