



ANEXO 2

CURRICULUM VITAE

1. IDENTIFICACION DEL POSTULANTE

Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
RUT N°	
Licencia de Conducir tipos	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Dirección Particular	
Correo Electrónico Autorizado	

2. TITULOS PROFESIONALES Y/O GRADOS, U OTROS ESTUDIOS

Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados.

TITULO PROFESIONAL	
NOMBRE TITULO	
INGRESO (mm/aaaa)	
EGRESO (mm/aaaa)	
FECHA DE TITULACION (dd/mm/aaaa)	
DURACIÓN DE LA CARRERA (Indicar el número de semestres o de trimestres)	

OTROS TITULOS RPOFESIONALES O TECNICOS		
NOMBRE TITULO		
INGRESO (mm/aaaa)		
EGRESO (mm/aaaa)		
FECHA DE TITULACION (dd/mm/aaaa)		
DURACIÓN DE LA CARRERA (Indicar el número de semestres o de trimestres)		



•	55 2 421347
0	Aníbal Pinto 1305
\odot	oficinapartes@imtocopilla.cl
(www.imtocopilla.cl

3. OTROS ANTECEDENTES ACADEMICOS

(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

POST TITULOS / OTROS		
NOMBRE		
DESDE (mm/aaaa)		
HASTA (mm/aaaa)		
*Copiar cuadro si tiene mas de	un postítulo	
4. CAPACITACION		
(Indicar sólo aquellos con certificados Acreditados)		
CURSOS Y/O SEMINARIOS		
NOMBRE		
DESDE (mm/aaaa)		
HASTA (mm/aaaa)		
HORAS DE DURACION		
*Copiar cuadro si tiene más de un curso o seminario		
Firma:		
Fecha:		