



**BANCO DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**Subgerencia de Recuperación y Cobranza**  
**Dirección de Coactiva**  
**Formato de Hoja de Vida**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

(Colocar la identificación del postulante)

Dirección domiciliaria

(Colocar la dirección domiciliaria del postulante)

Teléfono de contacto

(Colocar el número de contacto directo del postulante)

Correo electrónico

(Colocar la dirección electrónica del postulante para recepción de notificaciones)

**PERFIL**

Especificar el perfil profesional del postulante, con base al requisito 8 del Reglamento para el Ejercicio de la Potestad de Ejecución Coactiva del BIESS: Art. 8. – Requisitos para ser secretario abogado de coactiva. – Para ser designado secretario abogado del órgano ejecutor de coactivas se requieren los siguientes requisitos mínimos: 1. Tener título de tercer nivel en Derecho; 2. Experiencia mínima comprobable de un (1) año en el ejercicio profesional; 3. Experiencia específica comprobable mínima de un (1) año en procedimientos de recuperación de cartera extrajudicial, judicial; y/o, procedimientos de ejecución coactiva. 4. No tener conflictos de intereses con los coactivados, el Banco del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – BIESS, sus autoridades; y, su personal administrativo bajo cualquier modalidad contractual de vinculación. 5. No haber iniciado o patrocinado acciones legales en contra del Banco del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – BIESS.

**EDUCACIÓN**

**Tercer nivel**

(Colocar en orden cronológico los títulos de tercer nivel afines al objeto del concurso debidamente registrados en el SENECYT)

**Cuarto nivel**

(Colocar en orden cronológico los títulos de tercer nivel afines al objeto del concurso debidamente registrados en el SENECYT)

**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA AL CARGO**

**NOMBRE DE LA EMPRESA | PUESTO OCUPADO**

Descripción de tareas realizadas

**DESDE** **HASTA**

**NOMBRE DE LA EMPRESA | PUESTO OCUPADO**

Descripción de tareas realizadas

**NOMBRE DE LA EMPRESA | PUESTO OCUPADO**

Descripción de tareas realizadas

**NOMBRE DE LA EMPRESA | PUESTO OCUPADO**

Descripción de tareas realizadas

**CURSOS Y SEMINARIOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

(Enlistar en orden cronológico el listado de certificados de las capacitaciones cursadas y aprobadas, en los últimos cinco años, contabilizados a partir de la convocatoria del presente concurso, cuya duración mínima sea cuarenta (40) horas académicas)

INSTITUCIÓN	DENOMINACIÓN DEL CURSO / SEMINARIO	TIPO DE CURSO/SEMINARIO (APROBACIÓN / ASISTENCIA)	FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO	DURACIÓN

Nota: Las postulaciones deberán presentarse en el formato establecido para el efecto.