



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

NOMBRES Y APELLIDOS

Dirección domiciliaria

Teléfono de contacto

Correo electrónico

PERFIL

EDUCACIÓN

Tercer nivel

Cuarto nivel

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.