**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN, IMPUGNACIÓN Y CONTROL SOCIAL, PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LAS Y LOS JUECES DE LA CORTE NACIONAL DE JUSTICIA, EN RAZÓN DE LA RENOVACIÓN PARCIAL DETERMINADO POR LOS ARTÍCULOS 182 DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR Y 173.1 DEL CÓDIGO ORGÁNICO DE LA FUNCIÓN JUDICIAL**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **FOTO ACTUALIZADA (digitalizada)** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**HOJA DE VIDA ACTUALIZADA**

**Nombre:**

**Apellido Paterno**

**Apellido Materno**

**Nombres**

**Lugar de Nacimiento:**

**PAIS CIUDAD FECHA**

**Dirección domicilio:**

**PROVINCIA – CANTÓN – CIUDAD CORREO ELECTRONICO**

**Telf. Domicilio Telf. Celular Telf. Contacto**

**Sexo: F M Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula o Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Soy ciudadano con capacidad especial: SÍ NO Tipo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sufro alguna enfermedad catastrófica: SÍ NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pertenezco a un grupo étnico: SÍ NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pertenezco a los quintiles de pobreza 1 y 2: SÍ NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Me encuentro en condición de movilidad humana: SÍ NO No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estoy domicilado en una zona rural en los últimos cinco años: SÍ NO**

**¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

| **Nivel de**  **Instrucción** | **Nombre de la Institución Educativa** | **Especialización** | **Título Obtenido** | **Fecha de Registro (SENESCYT)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título Profesional (Tercer Nivel) |  |  |  |  |
| Título Profesional (Cuarto Nivel) |  |  |  |  |
| Título Profesional (Cuarto Nivel) |  |  |  |  |
| Estudios adicionales en ciencias jurídicas |  |  |  |  |

# 3. **TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL Y PROFESIONAL)**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHAS** | | | **Organización o Empresa** | **Denominación del Puesto** | **Responsabilidades /Actividades/Funciones** |
| **DESDE**  **mm/aa** | | **HASTA**  **mm/aa** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

# 4. **EXPERIENCIA EN DOCENCIA**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHAS** | | **Institución de Educación Superior** | **Denominación del Puesto** | **Responsabilidades /Actividades/Funciones/Cátedras** |
| **DESDE**  **mm/aa** | **HASTA**  **mm/aa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# **5. CAPACITACIÓN IMPARTIDA:**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del**  **Evento / Ponencia** | **Nombre de la Institución Capacitadora** | **Duración en horas de la ponencia** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# **6. CAPACITACIÓN RECIBIDA:**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del**  **Evento** | **Nombre de la Institución Capacitadora** | **Tipo Diploma:** | | **Duración en horas** | **Fecha** |
| **Asistencia** | **Aprobación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# **7. PUBLICACIONES (OBRAS JURÍDICAS):**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de las Obras jurídicas de autoría y coautoría** | **Tema** | **Obra jurídica** | | **Código ISBN** |
| **Autoría** | **Coautoría** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# **8. PUBLICACIONES (ARTÍCULOS JURÍDICOS):**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Artículos jurídicos de autoría y coautoría publicados** | **Tema** | **Código ISBN** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **9. INFORMACIÓN FAMILIAR:**

Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN FAMILIAR (Hijos – Cónyuge – Padres)** | | | |
| **APELLIDO Y NOMBRES** | **RELACIÓN** | **EDAD** | **TELÉFONO DE CONTACTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de emergencia comunicarse con: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO** que los datos que incluyo en este formulario son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho por lo que asumo cualquier responsabilidad, me sujeto a las normas establecidas por la Institución.

**Lugar y Fecha de presentación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Nombre del postulante Firma**

**NOTA: *ESTE FORMULARIO NO CONSTITUYE COMPROMISO DE INCORPORACIÓN AL CONSEJO DE LA JUDICATURA***