



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN VALENCIA



FORMULARIO DE POSTULACION

CONVOCATORIA A CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DEL REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD DEL CANTON VALENCIA

1.- DATOS PERSONALES DEL (DE LA) POSTULANTE:

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección Domiciliaria:

Provincia

Cantón

Parroquia

Dirección

Teléfono(s):

Convencionales

Celular o Móvil

Correo electrónico:

Cedula Identidad:

Personas con discapacidad: N° de carné del CONADIS:

2.- INSTRUCCIÓN FORMAL

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Título Obtenido	Fecha y registro
Título de Abogado (requisito mínimo)			
Título de Diplomado en Derecho, en cualquiera de sus ramas.			
Título de Especialista en Derecho, en cualquiera de sus ramas; o; en administración.			
Doctor en Jurisprudencia			
Título de Magister en Derecho, en cualquiera de sus ramas; o; en administración.			
Título de PhD.			



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN VALENCIA



3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

FECHAS DE TRABAJO			Institución/ Empresa	Puesto	Principales Responsabilidades/ Actividades.	Motivo de salida
DESDE	HASTA	Nº meses/ años				

4.- CAPACITACIÓN

Nombre del Curso, seminarios o talleres recibidos o impartidos	Nombre de la Institución Capacitadora	Duración en horas	Lugar (País/ ciudad)

5.- DOCENCIA UNIVERSITARIA

Nombre de la Institución	Período o ciclo académico	Asignaturas impartidas	Motivo de salida

6.- PUBLICACIONES

Artículos científicos en materia jurídica en revistas indexadas	Revista o casa Editorial	Lugar (País/ ciudad)	Fecha



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN VALENCIA



7.- PUBLICACIONES

¿DISPONE DE RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

Sí No

Periodos de Evaluación:

Institución que efectuó la evaluación:

Evaluación Obtenida:

8.- ACCIONES AFIRMATIVAS

Acciones Afirmativas	Detalle	Documento de respaldo	Fecha
Héroe o heroína			
Ex combatiente			
Ex migrante o migrante			
Autodefinición étnica:		No Aplica	

YO, DECLARO QUE, todos los datos que constan en este formulario son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad al respecto. Si determinaren alguna falsedad acepto la descalificación y las acciones correspondientes que se produzcan.

Nombre del Postulante

Firma del Postulante

Lugar y Fecha de Presentación:

IMPORTANTE: La información que consta en este formulario deberá registrarse en el Sistema para concursos de méritos y oposición de la DINARDAP.



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN VALENCIA**

