



PROCESO PARA LA DESIGNACIÓN DE LOS DIRECTORES, TITULAR Y SUPLENTE, DE LA SUPERINTENDENCIA DE COMPETENCIA, POR PARTE DEL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES:

Nombre completo:	
Lugar y fecha de nacimiento:	
Edad:	
Código Único de Identificación (CUI):	
Estado civil:	
Nacionalidad:	
Profesión:	
Colegiado:	
Dirección:	
Correo electrónico:	
Teléfono domiciliar:	
Celular:	

FORMACIÓN ACADÉMICA:

Doctorado:	Título obtenido:	
	Nombre de establecimiento:	de
	Año de graduación:	

Maestría:	Título obtenido:	
	Nombre de establecimiento:	de
	Año de graduación:	

Licenciatura:	Título obtenido:	
	Nombre de establecimiento:	de
	Año de graduación:	

CERTIFICACIONES Y/O CURSOS EN MATERIA DE COMPETENCIA:

Nombre de la certificación y/o curso:	
Institución:	
Año:	

**MÉRITOS ACADÉMICOS:**

Distinción, Beca, Premio o reconocimiento recibido:	
Lugar y fecha:	
Motivo:	

EXPERIENCIA LABORAL:

Entidad o institución en la que labora o laboró recientemente:	
Fecha inicio:	Fecha fin:
Cargo desempeñado:	
Funciones realizadas:	
Motivo del retiro (en su caso):	

EXPERIENCIA COMO DOCENTE UNIVERSITARIO:

Universidad:	
Cátedra:	
Grado académico:	

EXPERIENCIA COMO CONFERENCISTA:

Institución:	
Conferencia impartida:	Fecha:
País:	