**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA FORMAR PARTE DEL BANCO DE CALIFICADORES ACREDITADOS PARA LA CLASIFICACIÓN DE OBRAS CINEMATOGRÁFICAS Y AUDIOVISUALES**

**1.- DATOS PERSONALES:**

Apellidos Nombres Cédula de Ciudadanía/pasaporte

**Lugar de Nacimiento:**

PAÍS

PROVINCIA

CIUDAD

**Nacionalidad: Tiempo de Residencia en el Ecuador:**

**Dirección Domiciliaria:**

|  |  |
| --- | --- |
| PROVINCIA: | CANTÓN: |
| PARROQUIA: | BARRIO: |
| URBANIZACIÓN/CONJUNTO: | CALLE PRINCIPAL: |
| Nro. | INTERSECCIÓN: |
| MANZANA: | BLOQUE: |
| Nro. CASA/DPTO. | PISO: |
| TELéFONO CONVENCIONAL: | TELÉFONO CELULAR: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| TIENE DISCAPACIDAD: SÍ NO | TIPO DE DISCAPACIDAD |
| NIVEL PORCENTAJE | Nº DE CARNET DEL CONADIS: |
| SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD CATASTRÓFICA  SÍ NO | ¿CUÁL? |

**Establezca su autodefinición étnica (solo para ciudadanas/os ecuatorianas/os):**

Marque una “x” sobre el grupo étnico al cual Ud. define que pertenece: Afroecuatoriano

Montubio

Indígena

Mestizo

Blanco

Otros:

##### 2.- INSTRUCCIÓN

Llene únicamente en los casilleros con los datos que correspondan a su último nivel de instrucción o aquellos que se encuentren en relación a los requisitos del puesto al cual postula.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de**  **Instrucción** | **Institución Educativa** | **Título Obtenido** | **Lugar**  **(País y ciudad)** | **CÓDIGO SENESCYT** |
| Ejemplo: IV Nivel |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

Señale únicamente la información laboral de los últimos cinco años, que tenga relación específica con el puesto de trabajo al que está postulando. Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHAS DE TRABAJO** | | **ORGANIZACIÓN/ EMPRESA** | **PAÍS DÓNDE LABORÓ** | **DENOMINACIÓN DEL PUESTO** | **RESPONSABILIDADES /ACTIVIDADES/FUNCIONES** | **MOTIVO DE SALIDA** |
| DESDE | HASTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

4.- CAPACITACIÓN:

Especifique únicamente los eventos de capacitación de los últimos cinco años que tengan respaldo y que estén

relacionados con la postulación. Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL**  **EVENTO** | **FECHA DEL**  **EVENTO** | **NOMBRE DE LA**  **INSTITUCIÓN**  **CAPACITADORA** | **LUGAR**  **(PAÍS Y CIUDAD)** | **FECHA DEL DIPLOMA**  (DD/MM/AA) | **TIPO DIPLOMA:** | | **DURACIÓN EN HORAS** |
| **ASISTENCIA** | **APROBACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre del/la aspirante Firma**

**El solicitante, bajo juramento y consciente de las penas de perjurio, declara que la información aquí consignada es verdadera, autorizando al Instituto de Cine y Creación Audiovisual para que en cualquier momento verifique la autenticidad de los datos aquí consignados. En constancia de lo cual suscribe el presente documento, con la misma firma que utiliza en todos los actos y contratos que realiza.**

**Lugar y Fecha de Presentación:**

**Indique el Número de fojas útiles que tiene esta Hoja de Vida:**