HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE A ESTUDIOS DE POSGRADOS

Campo de la Salud

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del programa:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información personal:** | |
| Apellidos y Nombres: |  |
| Nro. de Cédula: |  |
| Lugar de Residencia: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información académica:** | |
| Título de tercer nivel de grado: |  |
| Institución de Educación Superior: |  |
| Nro. Registro del título de tercer nivel de grado registrado en MSP: |  |
| Nro. Registro SENESCYT: |  |
| Título de cuarto nivel de posgrado 1: |  |
| Institución de Educación Superior: |  |
| Nro. Registro SENESCYT: |  |
| Título de cuarto nivel de posgrado 2: |  |
| Institución de Educación Superior: |  |
| Nro. Registro SENESCYT: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia Profesional** | | | |
| **Nombre de la institución** | **Cargo desempeñado** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** |
|  |  | dd/mm/aa | dd/mm/aa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Méritos** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Becas obtenidas y cumplidas (devengación o compensación), de participación en proyectos de investigación o docencia)** | | | |
| **Nombre**  **Beca/proyectos investigación/ docencia** | **Institución** | **Tipo de Participación** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Publicaciones científicas afines al programa** | | | | | |
| **Nombre de la publicación** | **Revista** | | **Año de publicación** | | **Autor / Coautor** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Premios o reconocimientos** | | | | | | |
| **Nombre de la institución que extiende el reconocimiento** | | | **Nombre del reconocimiento** | | **Orden local, nacional, internacional** | **Año de reconocimiento** |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Capacitaciones (cursos, talleres, seminarios y similares, mínimo 20h cada uno, últimos 5 años)** | | | |
| **Nombre** | **Institución** | **Tipo de Participación** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Adjuntar:**

Título registrado en el MSP: Si ( ) No ( )

Certificado del Índice de graduación: Si ( ) No ( )

Expediente académico: Si ( ) No ( )

|  |
| --- |
| **Carta de motivación** |
| Razones para ingresar al programa. Máximo 250 palabras. |

**ATENCIÓN:** A la presente hoja de vida adjuntar la **DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO** y subir todo (hoja de vida y documentación de respaldo) en un solo documento en el formulario en línea.

La postulación será calificada en base de los parámetros de admisión mediante la siguiente rúbrica:

|  |  |
| --- | --- |
| **Parámetros/Criterios** | **Valoración y puntaje** |
|  |  |
| **Parámetro 1. Valoración de Oposición** | 70 puntos equivalentes a 7/10 puntos |
|  | |
| **Parámetro 2. Valoración de Méritos (**Máximo 30 puntos equivalentes a 3/10 puntos) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente académico** | |
| Puntaje hasta 15 puntos | Será establecido de conformidad con el "Instructivo del Indicador del mérito de graduación” |
| **Estudios de posgrados** | |
| Puntaje hasta 5 puntos |   Doctorado (PhD. o equivalente) en el área de la salud registrado en el SNIESE, se reconocerá un máximo de dos (2) puntos. |
|   Especialización en el área de la salud registrada en el SNIESE, se reconocerá un máximo de dos (2) puntos. |
|   Maestría en el área de la salud registrada en el SNIESE, se reconocerá un máximo de un (1) punto. |
| **Publicaciones o cartas de aceptación de publicación de revistas indexadas sobre obras como autor principal o coautor** | |
| Puntaje hasta 4 puntos | 0,5 por cada una hasta un máximo de dos (2) puntos. Se incluye publicaciones en revistas indexadas nacionales o extranjeras como autor principal o coautor, así como en libros o capítulos en obras colectivas. |
| **Otros méritos: hasta ocho (8) puntos** | |
| **Cursos de actualización (educación continua) avalados por una institución de educación superior, con al menos cuarenta (40) horas de capacitación y que incluya evaluación, en los últimos 5 años.** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 0.5 puntos por cada curso |
|  | |
| **Ayudantías de cátedra, tutores de práctica o teórica, en las instituciones de educación superior, debidamente certificadas por la autoridad competente, obtenidas mediante concursos de méritos y oposición.** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 0,5 puntos por cada periodo académico de ayudantía |
|  |  |
| **Premios al mérito académico y/o a la investigación, otorgados por una institución de educación superior o una de las unidades docente académicas del país** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 0.5 puntos por cada premio o reconocimiento otorgado |
|  |  |
| **Becas completas o medias becas académicas cumplidas otorgadas por instituciones de educación superior nacionales o extranjeras u otra entidad** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 1 punto por cada beca debidamente reconocida por la institución de educación superior o entidad oferente, |
|  |  |
| **Actividad asistencial clínico- quirúrgica debidamente documentada que incluya el historial laboral (mecanizado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social)** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 1 punto por cada año calendario continuo de actividades |
|  |  |
| **Participación en proyectos de investigación debidamente avalada por una institución de educación superior, una institución de investigación o por el director de investigación y/o jefe de docencia de los establecimientos de salud, así como certificados de ser conferencista o ponente en reuniones académicas avaladas** | |
| Puntaje hasta 2 puntos | 1 punto por cada participación o certificados |

**ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO A CONTINUACIÓN**