**NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO**

NOMBRES Y APELLIDOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos PERSONALES |  | Número de cédula: xxxxxxxxxxCorreo electrónico: xxx@xxxl.comNúmero celular: xxxxxxxxxxDirección de residencia: xxxx |
| EDUCACIÓN |  | [Título académico, inStitución]DESCRIBIR LOS CONOCIMIENTOS RELACIONADOS DESARROLLADOS[Título académico, inStitución]DESCRIBIR LOS CONOCIMIENTOS RELACIONADOS DESARROLLADOS |
| EXPERIENCIA LABORAL RELEVANTE PARA LA POSTULACIÓN  |  | NOMBRE DE CARGO LABORALDesde xxx – Hasta xxxDESCRIBIR ACTIVIDADES QUE REALIZABA NOMBRE DE CARGO LABORALDesde xxx – Hasta xxxDESCRIBIR ACTIVIDADES QUE REALIZABA NOMBRE DE CARGO LABORALDesde xxx – Hasta xxxDESCRIBIR ACTIVIDADES QUE REALIZABA  |
| ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN RELEVANTES PARA LA POSTULACIÓN |  | NOMBRE DE CAPACITACIÓN, FECHA DESDE XXX HASTA XXXOBJETIVO DE CAPACITACIÓN  |
| IDIOMAS |  | Ejemplo: INGLES C1 |
| REFERENCIAS |  | NOMBRE DE LA PERSONA DE REFERENCIACARGO nÚMERO DE CONTACTO |