



FORMATO DE HOJA DE VIDA

CONVOCATORIA	
NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA	DOCENTE FORMADORA EN EIB

I. DATOS PERSONALES

APellidos y Nombres	HUAMAN LIRA, VILMA
----------------------------	---------------------------

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		FECHA DE EXTENCIÓN DEL TÍTULO (Mes/Año)	N° Folio de sustento
				DESDE	HASTA		
MAESTRIA	Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga	Maestría en Educación	Educación Intercultural Bilingüe	2021	2022		2
TÍTULO	IESPP "NUESTRA SEÑORA DE LOURDES"	Profesora en Educación Primaria	Bilingüe Intercultural			09-02-2002	1
	IESTP. Manuel Antonio Hierro Pozo	Profesional Técnico	Computación e Informática			10-12-2019	
BACHILLER	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Bachiller en Educación	Ciencias de la Educación			24-04-2014	1

(Agregue más filas si fuera necesario)

III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Cursos, seminarios, talleres, etc
(Especialización)

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
01						

(Agregue más filas si fuera necesario)

(Diplomado)

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
01						

(Agregue más filas si fuera necesario)

IV. CAPACITACIONES:

Cursos, seminarios, talleres, etc

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
1	IESTP. Manuel Antonio Hierro Pozo	Curso de Inglés básico	12-08-2019	27-09-2017	90	1
2	Ministerio de Educación	Constancia de dominio de lengua originaria (avanzado)				1

(Agregue más filas si fuera necesario)



V. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

Marcar con una X el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
Word		X		
Excel		X		
PowerPoint		X		
Otros - detallar:				

VI. EXPERIENCIA GENERAL

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral general)

6.1. EDUCACIÓN SUPERIOR:

Tiempo total de la experiencia general:	AÑOS	MESES
	<u>01</u>	<u>04</u>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
Escuela Superior de Educación Privado "Cuna de la Libertad Americana"	Docente Formadora	Enseñanza y aprendizaje	09-09-2024	10-01-2025	4 meses	3
			01-04-2024	30-07-2024	4 meses	2
Instituto Superior de Educación Privado "Cuna de la Libertad Americana"	Docente Formadora	Enseñanza y aprendizaje	04-09-2023	04-01-2024	4 meses	1
			10-04-2023	04-08-2023	4 meses	1

(Agregue más filas si fuera necesario)

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas

6.2. EDUCACIÓN BÁSICA:

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral específica)

Tiempo total de la experiencia específica:	AÑOS	MESES
	<u>3</u>	<u>9</u>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	21-09-2012	20-10-2012	1	1
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	21-08-2012	20-09-2012	1	1
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	21-07-2012	20-08-2012	1	1
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	22-06-2012	20-07-2012	1	1
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	23-05-2012	21-06-2012	1	1
I.E N° 38984-10 La Paz	Profesora	PROFESORA DE AULA	23-04-2012	22-05-2012	1	1
I.E N° 38984-8 Quicapata	Profesora	PROFESORA DE AULA	08-09-2011	31-12-2011	4	1
IEP. Corazón de Jesús	Profesora	PROFESORA DE AULA	26-04-2010	31-12-2010	8	1
I.E N° 38984-10	Profesora	PROFESORA DE AULA	15-04-2009	31-12-2009	10	1
I.E N° 38209	Profesora	PROFESORA DE AULA	26-04-2008	31-12-2008	9	1



Unidad de Administración

CEO Virgen del Rosario	Profesora	PROFESORA POR HORAS	02-05-2007	31-12-2007	8	1
------------------------	-----------	---------------------	------------	------------	---	---

(Agregue más filas si fuera necesario)

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento de los requisitos

6.3. OTRAS INSTITUCIONES:

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral específica)

Tiempo total de la experiencia específica:	AÑOS	MESES
	<u>2</u>	<u>9</u>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
IEPr. El Nazareno	Profesora de aula	Enseñanza y aprendizaje	01-03-2023	31-12-2023	8	1
IEPr. El Nazareno	Profesora de aula	Enseñanza y aprendizaje	01-04-2022	31-12-2022	9	1
IEPr. Los Ángeles de María Romero	Profesora de aula	Enseñanza y aprendizaje	01-03-2020	31-12-2020	10	4
Municipalidad Provincial de Huamanga	Promotor en temas productivos del Proyecto	Fortalecimiento de capacidades de la calidad de la sub gerencia de defensoría y salud para la mejora de la calidad de atención a las personas adultos mayores con discapacidad.	01-10-2012	31-12-2012	3	2
Municipalidad Distrital Andrés Avelino Cáceres Dorregaray	Docente	Enseñanza del curso de comunicación	25-01-2015	26-02-2015	1	1
Municipalidad Provincial de Huamanga	Coordinador	Monitorear vacaciones divertidas	13-01-2014	21-02-2014	2	2

(Agregue más filas si fuera necesario)

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento de los requisitos

VII. OTRAS REFERENCIAS LABORALES

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TELÉFONOS
---	-----	-----	-----	-----

VIII. BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO	N° Folio de sustento
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? Deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado		X	

IX. BONIFICACION POR DISCAPACIDAD

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO	N° Folio de sustento
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		X	



Unidad de Administración

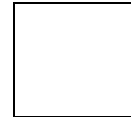
Deberá adjuntar copia simple del certificado otorgado por las Instituciones que señala la ley o la Resolución de inscripción en el CONADIS.

DECLARACIÓN JURADA Preguntas Generales – Responder con un Aspa (X)		SI	NO
1. Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución	X		
2. Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales	X		
3. Declara no percibir otros ingresos del Estado en alguna modalidad (Salvo función docente).	X		
4. No encontrarse registrado en el RNSDD		X	

X. PRODUCCIÓN INTELECTUAL

Título	Año	Editorial
-----	-----	-----

Lugar y fecha:



Huella Digital ()**

Firma del postulante ()**

DNI N° 28295844

Nota: Los campos con (**) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.