

FICHA DE CANDIDATURA PARA EMPLEO LOCAL **PROFESOR**

	Disciplina:
<input type="checkbox"/>	1er grado
<input type="checkbox"/>	2do grado
	nº puesto:

Pegar aquí una
fotografía reciente

*llenar un formulario por puesto solicitado

ESTADO CIVIL	Sr.	<input type="checkbox"/>	Sra.	<input type="checkbox"/>	Srta.	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------

APELLIDOS :

NOMBRES :

NOMBRE USUAL :

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento : **Lugar de nacimiento :**

Dirección actual :

Código postal :

Ciudad / País :

Teléfono convencional : **Número de celular :**

Correo electrónico :

Para las personas que no son ecuatorianas :

Dispone de una visa de trabajo para Ecuador : Si No

Dispone de una cédula de identidad ecuatoriana : Si No

ESTADO CIVIL:

Casado/a

Soltero/a

Unión de hecho

Viudo/a

Divorciado/a

Número de hijos :

Fechas de nacimiento :

TÍTULOS Y DIPLOMAS	Año y lugar del título obtenido
--------------------	---------------------------------

--	--

--	--

--	--

--	--

AÑOS ESCOLARES COMO PROFESOR - *en programa francés*

Fechas	Funciones realizadas	Establecimientos	Ciudades - Países

AÑOS ESCOLARES COMO PROFESOR - *otros*

Fechas	Funciones realizadas	Establecimientos	Ciudades - Países

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS: (Indique el nivel A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Francés:	Lenguaje oral		Lenguaje escrito	
Español:	Lenguaje oral		Lenguaje escrito	
Otra lengua (precisar) :	Lenguaje oral		Lenguaje escrito	

INFORMACIONES QUE CONCIERNEN AL CÓNYUGE DEL CANDIDATO (matrimonio o unión de hecho)

APELLIDO : _____ **NOMBRE :** _____

DIRECCIÓN HABITUAL DE SU PAREJA (si es diferente a la del candidato)

Calles: _____
Ciudad : _____ Código postal : _____
País: _____ Número de teléfono : _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR del cónyuge (opcional)

Nombre y dirección : _____
Ciudad : _____
País : _____ Número de teléfono : _____

Firma obligatoria de su jefe actual si usted se encuentra en un puesto
fen la red AEFÉ :

Lugar: _____
Fecha: _____
Firma del candidato: _____

**IMPRIMIR este formulario y entregar los documentos solicitados POR CORREO
al Director General del Liceo La Condamine**

LAS CARPETAS INCOMPLETAS NO SERÁN EVALUADAS