	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 1 de 5

HOJA DE VIDA




1. DATOS PERSONALES

Apellidos	CASTRO MEDRANDA					
Nombres	CESAR IVAN					
Cédula	1305953182	Nacionalidad	ECUATORIANO			
Fecha de nacimiento dd/mm/aa	03/09/1970	Ciudad	CHONE			
Género	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Estado civil	CASADO		
Nombre del cónyuge	MARIA DOLORES MUÑOZ ALCIVAR					
Dirección domiciliaria	ALTAGRACIA FRENTE AL PARQUE					
Nº Carnet del CONADIS		Tipo de discapacidad		Porcentaje %		
Teléfonos	052922716	Celular	0998392061			
Unidad donde labora	CIENCIAS DE LA EDUCACION					
Teléfono de oficina	052623808					
Modalidad de trabajo	NOMBRAMIENTO	Tiempo de Dedicación	MEDIO TIEMPO			
Ejerce cargo de dirección académica	NO	Nominación del cargo	-----			

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nº	Títulos posgrados	Universidad	País	Año	Reg. Senescyt	PDF
	MAGISTER	Santa Maria	Chile	25-05-2015		magister
	DIPLOMADO	Santa María	Chile	23-06-2009	1016R-09-5296	Diplomado gerencia
	Diplomado	Azuay	Ecuador	10-11-2009	033-09-701156	Diplomado competencias
	DIPLOMADO	Santa María	Chile	23-06-2009	1016R-09-5295	Diplomado tic

Nº	Títulos pregrado	Universidad	País	Año	Reg. Senescyt	PDF
	LICENCIADO	ULEAM	ECUADOR	17-09-2002	1016-02-204804	Licenciado
	ANALISTA DE SISTEMA	ULEAM	ECUADOR	29-05-2003	1016-03-394862	Analista de sistema

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 2 de 5

--	--	--	--	--	--	--

Educación media					País	Año
Colegio	Amazonas				Ecuador	
Escuela	Wilfrido Viteri				Ecuador	

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

3.1. CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Últimos 10 años)

Nº	Nombre del evento	Institución	País	Año	Horas
	Niveles de lectura	Ministerio de Educación	Ecuador	2008	60
	Pensamiento formal	Ministerio de Educación	Ecuador	2008	60
	Pensamiento nocional	Ministerio de Educación	Ecuador	2008	60
	Pensamiento proposicional	Ministerio de Educación	Ecuador	2008	60
	Equidad de genero	Conesup	Ecuador	2008	24
	Tecnologías en computación	ULEAM	Ecuador	2010	60
	Planificación curricular por competencias	ULEAM	Ecuador	2010	5
	autoevaluación	ULEAM	Ecuador	2010	16


3.2. IDIOMAS

Nº	Idioma	Habilidad		
		% Lectura	% Escritura	% Hablar

4. EXPERIENCIA

4.1. EXPERIENCIA DOCENTE

Nº	Cátedra	Unidad Académica	Tiempo de dedicación	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
	Mantenimiento de equipo	CC. Educación	12 hs		

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: HOJA DE VIDA	CÓDIGO: PAG-01-F-001	
	PROCEDIMIENTO: PORTAFOLIO DOCENTE	REVISIÓN: 1	
		Página 3 de 5	

4.2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nº	Empresa - Institución	Posición - Cargo	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
	UEFAE N. 4	DOCENTE	04-1997	02-2016

4.3. CARGOS DIRECTIVOS Y/O GESTIÓN ACADÉMICA

Nº	Cargos	Unidad Académica / Administrativa	Desde Mes - año	Hasta Mes - año	Nº de acción de personal

4.4. CAPACITADOR


Nº	Curso - Seminario	Entidad	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
	TIC	ULEAM		

4.5. VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD

Nº	Tipo de experiencia (Asesor, Director, Miembro Docente)	Programa	Duración

4.6. INVESTIGACIÓN

Nº	Proyecto o programa	Tipo de responsabilidad (Director, Asesor, Miembro Docente, Colaborador, otro)	Institución Promotora	Fecha de inicio	Fecha fin

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 4 de 5

4.7. DIRECCIÓN DE TESIS

Nº	Título del trabajo dirigido	Institución	Año

4.8. PONENCIA

Nº	Tema	Nombre del evento	Año	Institución Promotora	Lugar

5. PUBLICACIONES

Nº	Título	Libro / artículo	Editorial /Revista	Indexado Si - No	Año de publicación	PDF

6. LOGROS PERSONALES


Nº	Institución	Logros personales	Descripción	PDF

7. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nº	Carrera	Fecha desde	Fecha hasta	Calificación obtenida	PDF

8. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	Apellidos y Nombres	Ocupación/ Lugar de Trabajo	Teléfono
	Beatriz Moreira	Docente/ULEAM	
	Genith Muñoz	Doctora/Hospital Chone	0993116215

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001	
	HOJA DE VIDA		
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1	
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 5 de 5	

9. DECLARACIÓN

Declaro y me responsabilizo que toda la información contenida en este formulario es verídica.

Lugar y fecha: