

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO: PORTAFOLIO DOCENTE	REVISIÓN: 1 Página 1 de 6

HOJA DE VIDA

1. DATOS PERSONALES



Apellidos	QUEZADA FAJARDO				
Nombres	LUIS ALBERTO				
Cédula	0702431578	Nacionalidad	ECUATORIANA		
Fecha de nacimiento	26/06/69	Ciudad	QUEVEDO		
Género	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Estado civil	SOLTERO
Nombre del cónyuge					
Dirección domiciliaria	MANTA				
Nº Carnet del CONADIS		Tipo de discapacidad		Porcentaje %	
Teléfonos		Celular	0987448609		
Unidad donde labora	UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI				
Teléfono de oficina					
Modalidad de trabajo	PRESENCIAL	Tiempo de Dedicación	TIEMPO COMPLETO		
Ejerce cargo de dirección académica		Nominación del cargo	DOCENTE		

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nº	Títulos posgrados	Universidad	País	Año	Reg. Senescyt	PDF
1	Magister en Cultura Física y Deportología	Universidad Autónoma Regional de los Andes	Ecuador	2008	1042-09-69132	
2	Especialización. Especialista en Entrenamiento	Universidad Autónoma Regional de	Ecuador	2005	1042-06-64951	

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 2 de 6

	Deportivo	los Andes				
3	Diplomado Superior en Gestión del Deporte y Arbitraje	Universidad Autónoma Regional de los Andes	Ecuador	2004	1042-05-61109	

Nº	Títulos pregrado	Universidad	País	Año	Reg. Senescyt	PDF
1	Lic. Ciencias de la Educación, Especialidad Educación Física	Universidad Central del Ecuador	Ecuador	1996	1005-04-547667	

Educación media					País	Año
Colegio	NICOLAS INFANTES DIAZ				ECUADOR	1988
Escuela	13 DE ABRIL				ECUADOR	1982

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

3.1. CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Últimos 10 años)

Nº	Nombre del evento	Institución	País	Año	Horas
1	II CURSO DE CAPACITACIÓN DE INSTRUCTORES PARA ESCUELAS DE FUTBOL	GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA	ECUADOR	2006	40 HORAS
2	SEMINARIO DE ENTRENAMIENTO PARA DEPORTISTAS EN ALTO RENDIMIENTO DEL 5 AL 16 AGOSTO 2013	CONCENTRACION DEPORTIVA DE PICHINCHA	ECUADOR	2013	80 HORAS
3	CURSO DE FORMACIÓN TÉCNICA EN DEPORTE PARALÍMPICO	FEDENADOR	ECUADOR	2014	30 HORAS
4	III CONGRESO				

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 3 de 6

4	INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN CIENCIAS DEL DEPORTE	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA	ECUADOR	2014	40 HORAS
5	CURSO TALLER SISTEMAS INFORMÁTICOS ITSHCPP	INSTITUTO TECNOLÓGICO HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL DE PICHINCHA	ECUADOR	2015	20 HORAS
6	TALLER DE RCP BÁSICO	CRUZ ROJA ECUATORIANA	ECUADOR	2008	6 HORAS

3.2. IDIOMAS

Nº	Idioma	Habilidad		
1	INGLÉS	30% Lectura	30% Escritura	30% Hablar

4. EXPERIENCIA

4.1. EXPERIENCIA DOCENTE

Nº	Cátedra	Unidad Académica	Tiempo de dedicación	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
1	EDUCACIÓN FÍSICA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUITO UNAQ	10 AÑOS	OCTUBRE 2002	FEBRERO 2012
2	PREPARACIÓN FÍSICA ATLETISMO Y NATACIÓN	INSTITUTO TECNOLÓGICO HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL DE PICHINCHA	6 AÑOS	OCTUBRE 2010	NOVIEMBRE 2016

4.2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nº	Empresa - Institución	Posición - Cargo	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
1	INSTITUTO NACIONAL DEL	ORIENTADOR E	MARZO 1997	ENERO 1999

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 3 de 6

4	INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN CIENCIAS DEL DEPORTE	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA	ECUADOR	2014	40 HORAS
5	CURSO TALLER SISTEMAS INFORMÁTICOS ITSHCPP	INSTITUTO TECNOLÓGICO HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL DE PICHINCHA	ECUADOR	2015	20 HORAS
6	TALLER DE RCP BÁSICO	CRUZ ROJA ECUATORIANA	ECUADOR	2008	6 HORAS

3.2. IDIOMAS

Nº	Idioma	Habilidad		
1	INGLÉS	30% Lectura	30% Escritura	30% Hablar

4. EXPERIENCIA

4.1. EXPERIENCIA DOCENTE

Nº	Cátedra	Unidad Académica	Tiempo de dedicación	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
1	EDUCACIÓN FÍSICA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUITO UNAQ	10 AÑOS	OCTUBRE 2002	FEBRERO 2012
2	PREPARACIÓN FÍSICA ATLETISMO Y NATACIÓN	INSTITUTO TECNOLÓGICO HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL DE PICHINCHA	6 AÑOS	OCTUBRE 2010	NOVIEMBRE 2016

4.2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nº	Empresa - Institución	Posición - Cargo	Desde Mes - año	Hasta Mes - año
1	INSTITUTO NACIONAL DEL	ORIENTADOR E	MARZO 1997	ENERO 1999

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001	
	HOJA DE VIDA		
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1	
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 4 de 6	

	NIÑO Y LA FAMILIA	INSTRUCTOR DE DEPORTES		
2	COLEGIO ALEXANDER VON HUMBOLDT	PROFESOR DE EDUCACION FISICA E INSPECTOR DE CURSO	OCTUBRE 1999	MAYO 2000
3	COLEGIO UNIVERSITARIO MENOR CARDENAL SPELLMAN	PROFESOR DE EDUCACION FISICA Y ENTRENADOR DE BASQUET	OCTUBRE 2001	JULIO 2002
4	COLEGIO PARTICULAR ISRAEL	PROFESOR DE CULTURA FISICA Y ENTRENADOR DE NATACION	SEPTIEMBRE 2002	JULIO 2004

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

4.5. VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD

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

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001	
	HOJA DE VIDA		
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1	
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 5 de 6	

--	--	--	--

4.6. INVESTIGACIÓN

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

4.7. DIRECCIÓN DE TESIS

Nº	Título del trabajo dirigido	Institución	Año

4.8. PONENCIA

Nº	Tema	Nombre del evento	Año	Institución Promotora	Lugar
1	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	III CONGRESO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN CIENCIAS DEL DEPORTE	2014	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INTERNACIONAL	AMBATO

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

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAG-01-F-001
	HOJA DE VIDA	
	PROCEDIMIENTO:	REVISIÓN: 1
	PORTAFOLIO DOCENTE	Página 6 de 6

Nº	Carrera	Fecha desde	Fecha hasta	Calificación obtenida	PDF

8. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	Apellidos y Nombres	Ocupación/ Lugar de Trabajo	Teléfono
1	DR. PEPE ARTEAGA	ABOGADO _ QUITO	0969018541
2	MGS. RUBEN TORRES	DOCENTE - UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	0984068039

9. DECLARACIÓN

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

Lugar y fecha:

