**CURRICULUM VITAE**

**Datos Personales**

Nombres : Nombre Nombre

Apellidos : Apellido Apellido

C.I. / RUN : 12.345.678-9

Fecha de Nacimiento : 01-01-1980

Mail : nombre@mail.cl

Fono Contacto : +56987654321

Comuna / Región : Nombre Comuna, Nombre Región

Licencia Conducir : Licencia 01 – Licencia 02

Idiomas : Si no Aplica, Eliminar

**Perfil Profesional**

En este apartado, detalle brevemente, su perfil profesional, aptitudes, experiencias, habilidades y características que, según su opinión, lo hacen destacar del resto.

**Experiencia Profesional** *(Del más reciente, al más antiguo)*

Cargo : Nombre Cargo

Función : Breve descripción de funciones y logros.

Fecha : Fecha Inicio – Fecha Término

Cargo : Nombre Cargo

Función : Breve descripción de funciones y logros.

Fecha : Fecha Inicio – Fecha Término

Cargo : Nombre Cargo

Función : Breve descripción de funciones y logros.

Fecha : Fecha Inicio – Fecha Término

**Formación Académica** *(Del más reciente, al más antiguo)*

Inicio – Término : Nombre Titulación

Institución : Nombre Institución

Descripción : Breve descripción de formación adquirida

Inicio – Término : Nombre Titulación

Institución : Nombre Institución

Descripción : Breve descripción de formación adquirida

**Cursos - Formación** *(Si no Aplica, Eliminar)*

Inicio – Término : Nombre Titulación

Institución : Nombre Institución

Inicio – Término : Nombre Titulación

Institución : Nombre Institución

**Programas - Software** *(Si no Aplica, Eliminar)*

Nombre : Nivel de Experiencia

Nombre : Nivel de Experiencia