**ORGANISMO SALVADOREÑO DE REGLAMENTACIÓN TÉCNICA-OSARTEC-**

**Formato de hoja de vida del participante en los Comités Nacionales de Reglamentación Técnica (CNRT) o Comités Espejo (CE).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | |
| **Nombre:** |  | | | | | | | | |
| **Institución o sector que representa:** |  | | | | | | | | |
| **Dirección oficina:** |  | | | | | | | | |
| **Número de Teléfono de oficina / celular** |  | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | | | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | |
| **Institución Educativa** | | **Título Obtenido** | | | | | | **Año** | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
| **ESTUDIOS O CURSOS ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA A REGLAMENTAR O NORMALIZAR** | | | | | | | | | |
| **Estudios Realizados** | | **Nombre de la Institución** | | | | **Fecha** | | **Diploma o Título obtenido** | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| **EXPERIENCIA LABORAL (Detalle la experiencia iniciando por el cargo actual)** | | | | | | | | | |
| **Institución / Empresa** | **Cargo** | | **Período** | | | **Jefe inmediato** | | | **Teléfono** |
| **Fecha inicio** | | **Fecha fin** |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
| **EXPERIENCIA RELACIONADA A LOS TEMAS DE REGLAMENTACIÓN O NORMALIZACIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | |
| **Nombre del Comité Nacional** | **Institución** | | | **Sector** | | | **Tiempo de participación** | | **Año** |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y Fecha:** |  |

Doy fe de la veracidad de los datos contenidos en este documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del participante