CIGP

COLEGIO DE INGENIEROS

GEÓGRAFOS DE PICHINCHA

Con el apoyo de:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Postulación al Premio “Pedro Vicente Maldonado”**

**Mención “Emilia Rivadeneira”**

****

**Formulario 1**

**Hoja de vida resumida – Descripción del proyecto**

**Categoría: Otros**

**Abril - Agosto del 2021**

1. **Datos personales del / la postulante:**

**Nombres completos**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Apellidos | **Nombres** |
|  |  |
| Cédula de ciudadanía | **Nº carné del CONADIS** |

**Dirección Domiciliaria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Provincia** | **Cantón** | **Parroquia** |
|  |  |  |
| **Calles** | **Número** | **Referencia** |

**Contactos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono casa** |  |
| **Teléfono móvil** |  |
| **Teléfono trabajo** |  |
| **Correo electrónico** |  |

1. **Bloque Educación Superior:**

**Estudios:** Ingrese información acerca de su formación en educación superior de tercer nivel. (Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Título Obtenido | Ciudad / País | Periodo | | | Años de estudio |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

**Estudios:** Ingrese información acerca de su formación de cuarto nivel. (Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla)

| Institución | Título Obtenido | Ciudad / País | Periodo | | Años de estudio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Proyectos de Incidencia Social, Cultural, Educativa, Ecológica, Laboral, Cívico, Militar u otro**

Llene esta sección únicamente si su proyecto corresponde a esta categoría.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Tema / Proyecto | Ciudad /País | Fecha | | Categoría\* | Acciones\*\* | Población Beneficiaria  \*\*\* | Incidencia en el tiempo4 | Alcance territorial5 | Alineación con los ODS6 |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Social, cultural, educativa, ecológica, laboral, cívico, militar u otro que utilizó Geociencias en su desarrollo.

\*\*Acciones individuales, colectivas o comunitarias.

\*\*\*Población en general o población vulnerable (adultos mayores, niños, GLBTI, madres solteras, refugiados, migrantes, vulnerabilidad socioeconómica, etc.).

4Menor de 1 año, De 1 a 2 años, Más de 2 años.

5Local, nacional, regional o internacional.

6De 1 a 3, De 3 a 5, Más de 5

1. **Proyectos de Desarrollo Tecnológico**

Llene esta sección únicamente si su proyecto corresponde a esta categoría.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Tema / Proyecto | Ciudad /País | Fecha | | Recursos utilizados\* | Software utilizado\*\* | Metodología utilizada\*\*\* | Incidencia en el tiempo4 | Alcance territorial5 | Replicabilidad6 |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Ciencias exactas, programación, ciencia de datos, IDEs, tecnologías de información geográfica en general

\*\*Libre o propietario.

\*\*\*Descripción de la metodología utilizada, señalando si la metodología empleada corresponde a una adaptación a la realidad local o si corresponde a una metodología propia.

4 Menor de 1 año, De 1 a 2 años, Más de 2 años.

5 Local, nacional, regional o internacional.

6 En otras zonas o ámbitos.

**Declaración:** Declaro bajo juramento y responsabilidad que, todos los datos que incluyo en esta hoja de vida son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeta de verificación y asumo cualquier responsabilidad. Acepto que esta postulación sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por el Colegio de Ingenieros Geógrafos y otras disposiciones legales vigentes.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Postulante** | **Firma** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y Fecha de Presentación:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de hojas adjuntas a la hoja de vida** |  |

**IMPORTANTE:** Entregar este formulario, así como la documentación comprobatoria en formato digital acorde con la secuencia de la presente hoja de vida, foliada.

Todos los datos consignados en la presente hoja de vida deberán ser respaldados con documentación para su validación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Validado Por:** |  |
| **Fecha de presentación** |  |