

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Hoyos	Apellido Materno	Castillo	Nombres	Héctor
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	EL ALTO		11/03/1954		
	Lugar		día / mes / año		
NACIONALIDAD:	Peruano				
ESTADO CIVIL :	Casado				
DOC DE IDENTIDAD:	07609897				
RUC :	10076098978				
DIRECCIÓN :	Las Palmeras, Urbaniz. Laguna del Chipe, Vz. Alto Verde, Dpto. Piura				
	Avenida/Calle		Nº	Dpto.	
CIUDAD :	Piura				
DISTRITO :	Piura				
TELÉFONO FIJO:	301196		CELULAR:	968056030	
CORREO ELECTRÓNICO:	hectorhoyos2008@gmail.com				
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)	Colegio de Ingenieros del Perú				
REGISTRO Nº :	56207				
LUGAR DEL REGISTRO:	Piura				

ADJUNTAR CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL DEL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, DE SER EL CASO

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

EL POSTULANTE ES DISCAPACITADO:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR EL Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

EL POSTULANTE ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO OFICIAL EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE LICENCIADO.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)
Doctorado					
Maestría	Presencia José Manuel	Univ. Nac. de Puro Puro	Puro Puro	04/2007-05/2007	06/2007
Colegiatura					
Título	Ingeniería Industrial	Univ. Nac. Puro Puro	Puro Puro	1975/1982	02/1997
Bachillerato					
Estudios Técnicos					
Secundaria		Univ. Ignacio Merino	Talara	1967/1971	

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA MES/AÑO (TOTAL HORAS)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (1) (MES/AÑO)
Capacitación / Especialización	Gestión Pública Regional Municipal	Univ. Nac. Puro Puro	Puro Puro	08/2004-12/2004	12/2004
Capacitación					
Taller					
Post Grado	Adm. y Control Proyectos Invers.	ESAN	Lima	03/1986-08/1986	08/1986
Informática(2)					
Idiomas (3)					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Especificar programas o aplicativos que domina:

Word, Excel, Power Point, Internet, Win Project, Visio

(3) Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1: Inglés

Muy Bien Bien Regular

Habla X

Lee X

Escribe X

Idioma 2: Portugués

Muy Bien Bien Regular

Habla X

Lee X

Escribe X

V. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
1	Municipal de Pisco	Gerente Administración	09/2017	10/2017	02 meses
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir Los Sistemas Administrativos</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
2	Municipal de Tarma	Jefe de Se. Alm. Tribu.	02/2016	05/2016	03 meses
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir La Recaudación Tributaria</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
3	Municip. de Pisco	Gerente Municipal	01/2003	12/2006	4 años
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir la organización administrativa Municipal</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
4	Municipal Ayacucho	Gerente Municipal	01/2001	08/2002	01 año 08/2002
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir la Organización Administrativa Municipal</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
5	Municipalidad Ayabaca	Gerente Municipal	04/1999	08/1999	05 meses
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir La organización Administr. Municipal.</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (<input type="checkbox"/>), ONG (<input type="checkbox"/>), Organismo Internacional (<input type="checkbox"/>), Otro(<input type="checkbox"/>) _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
6	Municipalidad Paita	Director Municipal	01/1998	12/1998	01 año
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir La organización Administr. Municipal</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (<input type="checkbox"/>), ONG (<input type="checkbox"/>), Organismo Internacional (<input type="checkbox"/>), Otro(<input type="checkbox"/>) _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
7	Municipal. EL ALTO	Director Municipal	09/1993	01/1994	05 meses
Breve descripción de la función desempeñada: <i>Dirigir la Organización Admin. Municipal.</i>					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (<input checked="" type="checkbox"/>) , Privada (<input checked="" type="checkbox"/>), ONG (<input type="checkbox"/>), Organismo Internacional (<input type="checkbox"/>), Otro(<input type="checkbox"/>) _____					

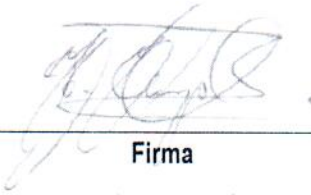
Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

VI. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1	Munic. Prov. Piura	Alcalde	Eduardo Cáceres Chucama	334246
2	Munic. Prov. Piura	Ger. Municipal	Wimija Elera Frías	969922818

3				
4				



Firma

22 Noviembre 2017.

Fecha