

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA II**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN, INVENCIÓN E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA (CIIIT)**

**CÉDULA DEL INVENTARIO DE HABILIDADES TÉCNICAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS**

**CIIIT**

***DATOS GENERALES:***

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **EDAD: SEXO: a) F b) M FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Situación actual en Tecnológico**

1. Docente b) Docente y Advo. c) Investigador d) Maestro por horas e) Tiempo Completo

Favor de llenar los siguientes campos:

1. **Últimos tres puestos ocupados con anterioridad y tiempos de despacho.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sector público** | **Sector privado** | **Docencia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Cuenta con algún tipo de acreditación de una institución certificadora externa o interna?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de certificación** | **Institución certificadora** | **Año de certificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Mencione el área del conocimiento y academia a la que pertenece**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área del conocimiento** | **Academia a la que pertenece** |
|  |  |
|  |  |

1. **Mencione las cinco materias diferentes, de mayor dominio, impartidas en los últimos tres semestres.**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **¿Es Usted perfil deseable?**
8. **Si b) No**

**Fecha de obtención \_\_\_\_\_\_**

1. **¿Está Usted interesado en ofrecer sus servicios profesionales al exterior?**
2. **Si b) No**
3. **Si la respuesta a la pregunta anterior fue si, favor de contestar las siguientes preguntas ¿Cuál es su disponibilidad de horario?**
4. **8:00 - 14:00 Hrs b) 14:00- 18:00 Hrs.**
5. **Dominio de idiomas (Escala de menor a mayor):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idiomas** | **60%** | **70%** | **80%** | **Excelente (90 – 100%)****Sostener conversación y escrito.** |
| **Inglés** |  |  |  |  |
| **Francés** |  |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |  |

1. **Dominio de Software**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de software** | **Grado de dominio** |
| **60%**  | **70%**  | **80%**  | **Excelente****(90- 100%)** |
| **Office** |  |  |  |  |
| **Autocad** |  |  |  |  |
| **SolidWork** |  |  |  |  |
| **Flexim** |  |  |  |  |
| **Micro Softproyect** |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |

1. **Mencione sus estudios de licenciatura**

**TRAYECTORIA ACADEMICA:**

1. **Carrera profesional\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Fechas: de\_\_\_\_\_\_\_ año\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_**
3. **Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Grado obtenido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Titulado: Si No En proceso**
6. **Cédula: Número**
7. **Estudios de especialización realizados**

 **ESTUDIOS DE MAESTRÍA**

**Maestría en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grado obtenido: (Fecha de obtención del grado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titulado: a**) **Si b) No c) En proceso**

1. **Doctorado u otros estudios (especifique en caso de ser afirmativo)**

**Nombre del Doctorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grado obtenido: (fecha de obtención del grado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titulado:** **a)Si b) No c) En proceso**

**No. de cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**13.- Experiencia profesional en servicio externo (Trayectoria de capacitación, desarrollo y consultoría empresarial)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSOS, TALLERES, DIPLOMADOS Y CONSULTORIAS IMPARTIDOS** |  |
| ***Nombre y tipo del evento que participo*** | ***Lugar de Impartición*** | ***Fecha de realización*** | ***Nombre o razón social de la empresa*** | ***Nivel al que fue dirigido*** | ***Principal razón de la impartición*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

14.- ¿Está usted registrado en el SAT, y poder dar recibo o facturas fiscales a su nombre, debido al pago de honorarios para la prestación de un servicio externo?

 **a) SI b) NO**

1. Otros cursos o estudios realizados en los últimos dos años:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de estudios alcanzado o por lograr** | **Área del conocimiento** | **Institución capacitadora** | **Duración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Trayectoria profesional dentro del Instituto Tecnológico de Chihuahua II**
2. ***Señale su tipo de Participación en eventos de innovación, creatividad, o ciencias básicas. (fecha)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participante** | **Organizador** | **Asesor** | **Jurado** | **Otros** |
|  |  |  |  |  |

1. ***Participación como conferencista o ponente*** **(Mencione tres)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título de la conferencia** | **Evento** | **Lugar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***Participación en proyectos de investigación y o desarrollo tecnológico.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de proyecto y/o desarrollo tecnológico** | **Título del proyecto** | **Lugar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***Participación en eventos de vinculación (estadías empresariales, visitas)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de evento** | **Utilidad** | **Lugar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***Participación en artículos de divulgación y o difusión científica***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Área del conocimiento** | **Publicación en:** | **Fecha** | **Autores** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Valore sus fortalezas personales y aspectos sobresalientes que lo caracterizan (Escala de menor a mayor):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fortalezas** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Autocontrol |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |
| ComunicaciónVerbal |  |  |  |  |  |
| Capacidad técnica |  |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |  |  |
| Solución de problemas |  |  |  |  |  |
| Toma de decisiones |  |  |  |  |  |
| Manejo de estrés |  |  |  |  |  |

1. **Dominio de sistema, técnica o procedimiento relacionados con su profesión o experiencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMA,****TÈCNICA Y PROCEDIMIENTO** | **APLICACIÓN EN AREA DEL CONOCIMIENTO** | **DOMINIO** | **INTERES PERSONAL** |
| **BAJO** | **R****E****G****U****L****A****R** | **A****L****TO** | **MU****Y****A****L****T****O** | **BA****J****O** | **REGULAR** | **ALTO** | **M****U****Y****A****L****T****O** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Ver anexo de técnicas por áreas de conocimiento**
1. **Debilidades personales, aspectos por superar de la trayectoria ocupacional**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES.**

La información se recuperará mediante un link proporcionado por el CIIIT, de cualquier forma, también se tienen en físico por si desean pasar a llenarla personalmente en la DEPI.

En caso de requerir algún tipo de información importante adicional, se recabará, de ser posible, por medio de test psicológicos y de aptitudes.

De la plantilla, que le proporcionaran se le pide seleccione los campos del conocimiento y las aéreas de gestión de las cuales usted esté interesado en participar en el otorgamiento de o prestación de servicios externos

¿Está usted dispuesto en recibir capacitación en las aéreas del conocimiento en las cuales esté interesado en participar?

¿Está dispuesto a recibir y acatar las instrucciones y condiciones de remuneración económica que se convengan en su participación por la prestación de servicios externos?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Y NOMBRE DEL INTERESADO