

19
Diez y Nueve



ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS
2019

Postulación a Candidatas y Candidatos a
Consejeras y Consejeros al CPCCS

HOJA DE VIDA

I. IDENTIFICACIÓN PERSONAL :

1. Apellidos y nombres: MOSQUERA BENALCAZAR CARLOS GONZALO

2. Tipo de documento: Cédula de Identidad 2.1 Número: 1702401231

3. Fecha de nacimiento: 23 de enero de 1941 3.1 Edad: 77

4. Dirección domiciliaria donde reside el postulante: 4.1 Provincia y Ciudad de residencia actual: PICHINCHA- QUITO

4.2 Calle principal: GRANDA CENTENO 4.3 Número: EDFICIO 105

4.4 Calle secundaria: MARIANO ANDRADE 4.5 Sector: BELISARI O QUEVEDO

4.6 Referencia: EDIFICIO MANSION 3

5. Números telefónicos: 5.1 Número celular: 999732545

5.2 Número convencional: 2276083

6. Correo electrónico particular: carlosgonzalomb@hotmail.com

II. INSTRUCCIÓN FORMAL :

NIVEL EDUCATIVO:	TÍTULOS OBTENIDOS:	INSTITUCIÓN:	MODALIDAD DE ESTUDIOS:	TIEMPO: aa/mm	ESTADO
Tercer Nivel:	1. <u>MEDICO CIRUJANO</u>	<u>UNIVERSIDAD CENTRAL</u>	<u>Años</u>	<u>1970</u>	
	2. <u>CIRUGIA PLASTICA</u>	<u>HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN</u>	<u>Años</u>	<u>27/12/1977</u>	
	3.				
Cuarto Nivel:	1.				
	2.				
	3.				

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL :

No.	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TIEMPO		
					Desde	Hasta	Total / dd-mm-aa
1	<u>HOSPITAL ANDRADE MARIN</u>	<u>Pública</u>	<u>MEDICO CIRUGANO PLASTICO</u>	<u>AREA TECNICA DE MEDICINA</u>	<u>01/02/1971</u>	<u>01/02/2011</u>	<u>40 AÑOS</u>
2	<u>HOSPITAL GINECO-OBSTETRICO ISIDRO AYORA</u>	<u>Pública</u>	<u>DIRECTOR</u>	<u>DIRECCION</u>	<u>02/06/1980</u>	<u>06/06/1984</u>	<u>4 AÑOS</u>
3	<u>FUNDACION MEDICA MOSQUERA</u>	<u>Privada</u>	<u>MEDICO CIRUGANO PLASTICO</u>	<u>ATREA TECNICA MEDICA</u>	<u>01/03/2011</u>	<u>15/09/2018</u>	<u>8 AÑOS</u>
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ADQUIRIDA							52 AÑOS

Atentamente,

MOSQUERA BENALCAZAR CARLOS GONZALO
1702401231

Apellidos y Nombres:
No. de Identificación:

