

Formulario de postulación

Para la postulación al premio a la comunidad joven, "Dolores Veintimilla de Galindo" 2022

1.- DATOS PERSONALES POSTULANTE:

Nombre: (Incluir nombre social o de auto identificación en caso de tenerlo)

mírez Andrea Stephanie

Apellidos

Nombres

Cédula de identidad:

1727371542

Teléfono convencional o celular:

0979374824

Correo electrónico:

andrearango1819@gmail.com

Dirección Domiciliaria:

San José E15-80 y De los Guayacanes

Personas con discapacidad (Nº de carné del CONADIS):

Auto identificación étnica (marque con "X" donde corresponda)

Mestizo X / Pueblo Afrodescendiente / Nacionalidad Indígena / Pueblo Montuvio / Blanca / Otros

2.- INSTRUCCIÓN FORMAL

Nivel de instrucción	Nombre de la institución educativa	Especialización	Título obtenido	No. Registro Senescyt
Educación básica	Colegio de América		NO APLICA	

Educación secundaria	IESVAL	Ciencias Sociales	Bachiller	
Tercer nivel (opcional)	UDLA	Psicología	Psicóloga Clínica	1040-2017-1827049
Cuarto nivel (opcional)				

3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

FECHAS DE TRABAJO			NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARGO O RESPONSABILIDADES	ACTIVIDADES
DESDE	HASTA	Nº meses/ años Nº meses/ años			
2017	2019	2 años	UDLA	Psicóloga Clínica	Atención psicológica
2019	2021	2 años	Secretaria de Salud proyecto SIPAQ	Psicóloga Clínica	Atención psicológica
2021	2022	1 año	Spiritus Vitae	Psicóloga Clínica	Atención psicológica

SECCIÓN PONDERADA:

1.- ACTIVISMO, PROYECTOS O ACCIONES REALIZADAS A FAVOR DE LA POBLACIÓN JOVEN

Entendido como las acciones en favor de los derechos humanos y derechos específicos de la población joven, en ámbito como salud, educación, inclusión social, empleo, artes, entre otros, se deberá presentar al menos 3 acciones con los medios de verificación correspondientes. Los certificados pueden ser otorgados por las organizaciones a las que pertenecen los postulantes, detallando el tipo de acción, duración y el tipo de impacto obtenido.

Se debe presentar al menos 3 tipos de incidencia para la población joven, cada una tendrá **los medios de verificación correspondientes**, las certificaciones pueden ser otorgadas por las organizaciones que representan.

Se otorga un mayor peso ponderal a este primer ítem por las acciones en favor de los derechos humanos y de los derechos específicos de la población joven.

FECHAS			NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS)	PONDERACIÓN (USO DE LA COMISIÓN)
DESDE	HASTA	Nº meses/ años				
2019	2021	2 años	Secretaria de Salud	SIPAQ	Atención psicológica, talleres psicoeducativos,	

					orientaciones familiares y actividades de vinculación con la comunidad.	

2. ACTIVIDADES Y ACTIVISMO ESPECÍFICO EN DERECHOS DE JUVENTUDES

No.	Actividad (derecho vulnerado)	Actor de incidencia	Impacto del proceso de incidencia	PONDERACIÓN (USO DE LA COMISIÓN)
1				
2				
3				

3. RECONOCIMIENTOS RECIBIDOS DE ACCIONES QUE POSICIONEN LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN JOVEN EN LA COMUNIDAD.

NOMBRE DE LA ACCIÓN	TEMÁTICA	TIEMPO	LUGAR DE LA ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	PONDERACIÓN (USO DE LA COMISIÓN)

CARTA DE POSTULACIÓN

Máximo 1 carilla en donde manifieste a) su interés de postulación, y b) su trayectoria o historia de vida como activista.

Siempre he tenido un fuerte interés por la lucha de la igualdad de derechos y oportunidades ofrecidas a la población joven.

SECCIÓN FINAL:

DECLARACIÓN: DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE, todos los datos que incluyo en el **Formulario de postulación**, son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeta de verificación y asumo cualquier responsabilidad futura. 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 la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

Andrea Arango

Nombre del / la postulante

Firma

Lugar y fecha de presentación: -----Quito, 29 de julio del 2022-----

Indique el Número de hojas que adjunta -----

IMPORTANTE: Entregar este formulario con todos sus adjuntos en forma digital; si es remitido de forma física, la documentación debe ser entregada en carpeta con separadores acorde con la secuencia de los documentos solicitados y debidamente foliados.

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

Validado por: _____

Fecha de presentación: _____