FORMATO N° 01 “FICHA DE POSTULANTE” (FICHA RESUMEN CURRICULAR)

I. **DATOS PERSONALES. -**

(\*)

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

Lugar día/mes/año

**ESTADO CIVIL:**

**NACIONALIDAD:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** (\*)**:**

**DIRECCIÓN** (\*)**:**

Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

**URBANIZACIÓN:**

**DISTRITO:**

**PROVINCIA:**

**DEPARTAMENTO:**

**TELEFONO:**

**CELULAR:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL:**

**REGISTRO N°:**

**PERSONA CON DISCAPACIDAD** (\*)**: SÍ ( ) NO ( )**

**En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS.**

**LICENCIADO DE LAS FF.AA.** (\*)**: SÍ ( ) NO ( )**

**En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.**

1. **FORMACIÓN ACADEMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel | Centro de Estudios | Especialidad | Año  Inicio | Año  Fin | Fecha de Extensión del Título (Mes/Año) | Ciudad/ País |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRIA |  |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO |  |  |  |  |  |  |
| LICENCIATURA |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO  TÉCNICO |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS  BÁSICOS |  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

**a)** Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, **etc.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Duración  (Horas) | Tipo de constancia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución organizadora del evento | Tema de la exposición o ponencia | Ciudad/  País | Fecha del evento | Tipo de participación (Expositor o ponente) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

b) Exposiciones y/o Ponencias**.**

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **EXPERIENCIA DE TRABAJO**

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS. DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

Experiencia acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica años \_\_\_\_\_ meses

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Descripción del trabajo realizado | Fecha de Inicio(Mes / Año) | Fecha de Culminación (Mes/ Año) | Tiempo en el Cargo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Agregue más filas si fuera necesario)

a) Experiencia General

Experiencia acumulada en el servicio que se califica años meses

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la experiencia específica, de acuerdo al requerimiento

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo Desempeñado | Descripción del trabajo realizado | Fecha de inicio (mes/ año) | Fecha de fin (mes/ año) | Tiempo en el Cargo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Agregue más filas si fuera necesario)

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES. -**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Referente | Cargo | Nombre de la Entidad | Teléfono de la Entidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

**Firma del postulante**

Huella Digital (\*)