**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS N° \_\_\_\_\_\_\_-2022-GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  | | | NACIONALIDAD: |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  | | | | |
| LUGAR NACIMIENTO: |  | | | FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | | | |
| DIRECCION ACTUAL: |  | | | | |
| URBANIZACION: |  | | | | |
| DISTRITO: |  | PROVINCIA: |  | DEPARTAMENTO: |  |
| TELEFONO: |  | CELULAR: |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  | | | | |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de Estudios Alcanzado** | **Universidad o Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **Extensión de carta de presentación certificado o**  **Constancia de estudios** | **Ciudad/País** | **Folio (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**III. CAPACITACIÓN**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso, Capacitación diplomado,**  **especialización, etc.** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **Duración**  **(Hrs)** | **Folio (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**IV. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA:** (Marcar con un aspa “x”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conocimiento** | **Nivel**  **Básico** | **Nivel**  **Intermedio** | **Nivel Avanzado** |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |

**V. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conocimiento** | **Nivel**  **(Básico/Intermedio/Avanzado)** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su fiscalización. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.  Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que el GOREU me solicite para la suscripción y registro del convenio. |

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE Y APELLIDO: …….…………………………………..……