

## ANEXO N° 4 - HOJA DE VIDA

### PROCESO DE SELECCIÓN DE DOCENTES - SEGUNDO PERIODO DEL AF-2024

#### DATOS PERSONALES

Nombres :  
Apellidos :  
Fecha de nacimiento :  
N° de DNI :  
N° de RUC :  
Dirección :  
Teléfonos :  
Correo electrónico :

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

*SOLO Educación superior.*

| ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN |
|--------------|-----------------------|--------------------------------------|
|              |                       |                                      |
|              |                       |                                      |
|              |                       |                                      |

#### EDUCACIÓN CONTINUA

*SOLO estudios en Derecho internacional Humanitario, Derechos Humanos y/o Decreto Legislativo N° 1095 y su Reglamento.*

| N° | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TIPO DE CAPACITACIÓN | NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | N° DE HORAS LECTIVAS |
|----|-----------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|------------------|----------------------|
| 1  |                       |                      |                           |                 |                  |                      |
| 2  |                       |                      |                           |                 |                  |                      |
| 3  |                       |                      |                           |                 |                  |                      |
| n  |                       |                      |                           |                 |                  |                      |

## EXPERIENCIA DOCENTE

**SOLO la experiencia en docencia en Educación de nivel superior.**

| N° | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | ASIGNATURA | FECHA DE INICIO | FECHA TÉRMINO | N° HORAS DOCENCIA |
|----|-----------------------|------------|-----------------|---------------|-------------------|
| 1  |                       |            |                 |               |                   |
| 2  |                       |            |                 |               |                   |
| 3  |                       |            |                 |               |                   |
| 4  |                       |            |                 |               |                   |

| HERRAMIENTA TECNOLÓGICA | NIVEL ALCANZADO |            |          |
|-------------------------|-----------------|------------|----------|
|                         | BÁSICO          | INTERMEDIO | AVANZADO |
|                         |                 |            |          |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:  |                 |            |          |
| FECHA:                  |                 |            |          |
|                         |                 |            |          |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:  |                 |            |          |
| FECHA:                  |                 |            |          |

*Declaro que la información registrada es verídica; asimismo, está refrendada en los documentos originales de las copias que adjunto.*

(1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) DNI N° \_\_\_\_\_

- (1) Firma  
(2) Nombres y apellidos completos  
(3) Documento Nacional de Identidad (DNI)