**ANEXO N° 08**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE** | | | | | | |  |
|  |  | **CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS** | | | | | |  |  |
|  | 1.- DATOS PERSONALES | | |  |  |  |  |  |  |
|  | APELLIDOS PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | |  | NOMBRES |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | EDAD | ESTADO CIVIL | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | FECHA DE NACIMIENTO | | |
|  |  | CASADO |  | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | DIA | MES | AÑO |
|  |  | SOLTERO |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SEXO |  |  |  |  |  |  |  |
|  | F | M | TIPO DOC. | N° DOC. |  | N° RUC |  | CAT. BREVETE | |
|  |  | DNI |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | DOMICILIO ACTUAL | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | REFERENCIA | |  | DISTRITO |  | PROVINCIA | | DEPARTAMENTO | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | REGIMEN PENSIONARIO | | |  |  | TELEFONOS | |  |  |
|  | ONP |  | NOMBRE DE LA AFP | TELEFONO FIJO | |  | TELEFONO MOVIL | |  |
|  | AFP |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CORREO ELECTRONICO | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TELEFONO CASO DE EMERGENCIA | | | |  |  |  |
|  |  | TELEFONO FIJO | | CELULAR |  |  | NOMBRE DE FAMILIAR | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | II,. FORMACION ACADEMICA | | |  |  |  |  |  |  |
|  | GRADO | NIVEL ALCANZADO | | CENTRO DE ESTUDIOS | | | PROFESION O ESPECIALIDAD | | |
|  |  | COMPLETA ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SECUNDARIA | INCOMPLETA ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TITULADO ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  | UNIVERSITARIO | GRADO ACADEMICO ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | EGRESADO ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ESTUDIANTE ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TITULADO ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  | TECNICO | EGRESADO ( ) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ESTUDIANTE ( ) | |  |  |  |  |  |  |

----------------------------------------------

FIRMA HUELLA DIGITAL

HUELLA