FORMATO N° 01

FICHA DE POSTULACIÓN – MODALIDADES FORMATIVAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Concurso de Prácticas** |  |
| **Nombre del Concurso de Prácticas** |  |
| **Tipo de Practicas** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRES** | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **GÉNERO** | | **ESTADO CIVIL** | | **N° DNI** | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | **EDAD** | |
| **F** | **M** | **SOLTERO** | **CASADO** |
|  |  |  |  |  |  | | |  | | | |  | |  | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DISTRITO** | | | | | | **PROVINCI A** | | | | **DEPARTAMENTO** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | **N°/ LT/MZ** | | **DISTRITO** | | | | | | **PROVINCIA** | | **DEPARTAMENTO** |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | |  |
| **REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO** | | | | **CELULAR** | | | | | | | **DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **CENTRO DE ESTUDIOS (MARCAR CON ASPA EL CUADRO EN BLANCO):** | | | | | | | | |
| **TIPO DE CENTRO DE ESTUDIOS** | | | | | | | **MARCAR CON X** | |
| **UNIVERSIDAD** | | | | | | |  | |
| **INSTITUTO** | | | | | | |  | |
| **NOMBRE DE CENTROS DE ESTUDIOS** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ESPECIALIDAD** | | | | | **GRADO DE ESTUDIOS ACTUAL (CICLO O AÑO)** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS** | | | | **FECHA DE TERMINOS DE ESTUDIOS** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **ORDEN DE MERITO EN FORMACION ACADEMICA (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE ACREDITE ORDEN DE MERITO)** | | | | | | | | |
| TERCIO SUPERIOR |  | QUINTO SUPERIOR |  | | | DECIMO SUPERIOR | |  |

1. **CONOCIMIENTOS:** En el siguiente cuadro se puede describir aquellos conocimientos que se haya adquirido en relación a las prácticas que postula.

1.

2.

**CONOCIMIENTO**

1. **OFIMATICA:** Señale los programas o paquetes informáticos que maneja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OFIMATICA** | **NIVEL ALCANZADO** | | |
| **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| MS. WORD |  |  |  |
| MS. EXCEL |  |  |  |
| MS. POWER POINT |  |  |  |
| OTROS CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (ESPECIFICAR):  ………………………………………………. |  |  |  |

1. **IDIOMAS/DIALECTOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA/DIALECTO** | **NIVEL ALCANZADO** | | |
| **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. Inglés |  |  |  |
| Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre):  …………………………………………….. |  |  |  |
| Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre):  ………………………………………….…. |  |  |  |

1. **PRÁCTICAS ANTERIORES: EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES DE APOYO:** | | |
|  | | |

**EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES DE APOYO:** | | |
|  | | |

**EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES DE APOYO:** | | |
|  | | |

1. **Habilidades Artísticas y/o Deportivas**

1.

2.

El/la postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Resumen Curricular y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.