**FICHA CURRICULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRE (S)** | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| D O M I C I L I O | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | | | | NÚM. | URBANIZACION | | | DISTRITO | |
|  | | | | | | | |  |  | | |  | |
| D A T O S G E N E R A L E S | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | ESTADO CIVIL | | NÚM. DE HIJOS | | TEL. DE CASA | | | TEL. CELULAR | | ESTADO DE SALUD |
| DIA | MES | AÑO |  |  | |  | |  | | |  | | BUENA  MALA  REGULAR |
|  |  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRONICO | |  |
| Distrito | | | Provincia | | | | Departamento | | | | N° DNI | |  |
|  | | |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACION ACADEMICA** | | | | | | |
|  | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | | N° de Folio de sustento |
| DESDE | HASTA |
| TECNICO: |  |  |  | / | / |  |
| FORMACION UNIVERSITARIA: |  |  |  | / | / |  |
| DIPLOMADO |  |  |  | / | / |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EN CASO DE ESTUDIAR ACTUALMENTE.**  **(ESTUDIOS TECNICO, UNIVERSITARIO, DIPLOMADO, MAESTRIA U OTROS)** | | | |
| INSTITUCION | CURSO O CARRERA O ESPECIALIZACION | GRADO O SEMESTRE | N° de Folio de sustento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C O N O C I M I E N T O S G E N E R A L E S** | | |
| CONOCIMIENTOS | S I/ NO | N° de Folio de sustento |
| IDIOMAS |  |  |
| COMPUTACION |  |  |
| PROGRAMAS (ESTADISTICOS, AUTOCAD, INTERNET, ENTRE OTROS) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BONIFICACIÓN** | | N° de Folio de sustento |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI NO |  |
| PERSONA LICENCIADO FF.AA. | SI NO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 1** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| N° de Folio de sustento |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 2** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| N° de Folio de sustento |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 3** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| N° de Folio de sustento |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS**  **( ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUESITOS MINIMOS)** | | |
| CURSOS | TIEMPO DE DURACION | N° de Folio de sustento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Si / No** | **N° de Folio de sustento en el que se encuentra la constancia de habilidad (\*)** |
| ¿Es Ud. Colegiado? |  |  |
| ¿Se encuentra Habilitado? |  |  |

**(\*) La constancia de habilidad se deberá de gestionar en su respectivo Colegio Profesional.**

|  |
| --- |
| **DESCRIBA OTROS DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE** |
|  |

FECHA: ……………/………/ 2022.

**F I R M A**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA**