**Anexo D**

**FICHA DE CONTENIDO DE EXPEDIENTE**

**PUESTO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS PERSONALES** | | | | | |
| DNI |  |  | OTROS DOCUMENTOS IMPORTANTES. | RESPUESTA | **(\*) N° de Folio en el que se encuentra el documento**  **sustentatorio** |
| Apellidos y Nombres |  | Es Ud. Una Persona con  Discapacidad |  |  |
| Fecha de Nacimiento Dia/Mes/Año |  | Ud. Es Licenciado de las Fuerzas Armadas |  |  |
| Edad: |  |  | | | |

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **Fecha de Obtención del Grado de Bachiller** | **Que documento tiene Ud. que sustente lo señalado** | **(\*) N° de Folio en el que se encuentra el documento sustentatorio** |
| FORMACIÓN UNIVERSITARIA |  | BACHILLER |  |  |  |  |
|  | TITULADO |  |  |  |  |
| MAESTRÍA(S) considerar las que más se ajusten al perfil solicitado. |  | MAGISTER |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. CONOCIMIENTOS TÉCNICOS ESPECIALIZACIONES O DIPLOMADOS (RELACIONADO AL PUESTO(s) AL QUE POSTULA).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL DIPLOMADO y/o ESPECIALIZACIÓN** | **INSTITUCIÓN** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN DEL DIPLOMADO** | **Que documento tiene Ud. que sustente lo señalado** | **(\*) N° de Folio en el que se encuentra el documento sustentatorio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSOS** (De mayor relevancia y *acordes a los requisitos del perfil)* | **INSTITUCIÓN** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS** | **Qué documento tiene Ud. que sustente lo señalado** | **(\*) N° de Folio en el que se encuentra el documento sustentatorio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Idiomas** |  |  |  |  |  |  |
| **Computación** |  |  |  |  |  |  |

**4. EXPERIENCIA LABORAL (INICIANDO POR LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE). RECUERDE QUE DEBE INDICAR LA FECHA DE INICIO Y TÉRMINO POR CADA EXPERIENCIA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a. NOMBRE DE ENTIDAD** | **b. PUBLICO / PRIVADO** | **c. UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA** | **d. CARGO DESEMPEÑADO** | **e. FECHA DE INICIO**  **D/M/A** | **f. FECHA DE TERMINO D/M/A** | **g. AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA** | **h. Qué documento tiene que sustente lo señalado** | **(\*) N° de Folio en el que se encuentra el documento sustentatorio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA** | | | | | | **0 años 0 meses 0 días** |  | |

**FECHA:**

**(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA DOCUMENTADA**

FIRMA DE POSTULANTE

DNI:

NOMBRE:

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN ESTE FORMATO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**