



ANEXO 1

FORMULARIO DE HOJA DE VIDA, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA

DATOS GENERALES				
Nombre Completo	:	Paterno	Materno	Nombre(s)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	:	Número	Lugar de Expedición	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Carnet con discapacidad	:	N°		(si corresponde)
		<input type="text"/>		
Edad	:	<input type="text"/>		
Nacionalidad	:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento	:	Día	Mes	Año
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	:	<input type="text"/>		
Dirección	:	<input type="text"/>		
Teléfono	:	<input type="text"/>		
Celular	:	<input type="text"/>		
Profesión	:	<input type="text"/>		
Número de Registro Profesional (Si está registrado en algún Colegio de Profesionales)	:	<input type="text"/>		

CARGO AL QUE POSTULA			
Cargo al que postula	:	<input type="text"/>	
Postulante	:	Tipo	A B
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oficina al cual postula	:	<input type="text"/>	
Municipio	:	<input type="text"/>	
Departamento	:	<input type="text"/>	

FORMACIÓN ACADÉMICA				
Universidad / Institución	Fechas		Grado Académico	Documento que acredite la formación
	Desde	Hasta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



CURSOS, SEMINARIOS Y TALLERES					
N.º	Universidad / Institución	Fechas		Nombre del Curso, Seminario o Taller	Duración en Horas
		Desde	Hasta		
1					
2					
3					

EXPERIENCIA GENERAL				
N.º	Entidad / Empresa	Cargo o Trabajo de Consultoría.	Fecha (mes / año)	
			Desde	Hasta
1				
2				
3				

EXPERIENCIA ESPECIFICA				
N.º	Entidad / Empresa	Cargo o Trabajo de Consultoría.	Fecha (mes / año)	
			Desde	Hasta
1				
2				
3				

DECLARACIÓN JURADA	
<p>Yo, con C.I. N.º, declaro la veracidad de la información inserta en el presente formulario constituyéndose la misma en una declaración jurada.</p> <p><i>Lugar y fecha:</i></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma y Nombre del Postulante</p>	

NOTA. - Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. Asimismo, se adjunta la documentación respaldatoria en fotocopia simple.