**FORMATO B - CURRICULUM VITAE**

**Consideraciones previas**: en forma especial hay que tener presente que de los trabajos realizados se pide una información resumida, de los cuales se debe proporcionar lo que se indica en el formato y deben contar con los certificados de trabajo correspondientes.

**1***.* **DATOS PERSONALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  |
| C.I. N°: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| SEXO: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| DIRECCIÓN PARTICULAR: |  |
| DISTRITO/DEPARTAMENTO: |  |
| TELÉFONO/CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

***2****.* **FORMACIÓN ACADÉMICA BASE.**

**Indique el último nivel de estudio base alcanzado, según el listado siguiente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Estudio** | **Título/ Carrera** | **Institución/ Universidad** | **Estado Actual** | **Fecha de Obtención de Titulo** | **¿Cuenta con Título Habilitante para el ejercicio de la Profesión?** |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Elija un elemento. |

**3***.* **INFORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL.**

**Sólo en caso de contar con un nivel de estudio de postgrado**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Estudio** | **Especialidad o Tema desarrollado** | **Universidad** | **Estado Actual** | **Cuenta con Título** |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |

**4***.* **EVENTOS DE CAPACITACIONES.**

**Establecer correctamente el tema y la carga horaria según la certificación. En caso que la Certificación no mencione la cantidad de carga horaria, la declaración de duración debe ser cero (0).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación de la capacitación (Conferencia, Charla, Foros, Cursos, diplomados menores a 100 horas etc.)** | **Institución** | **Duración.** | **Título de la capacitación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***(Agregar filas en caso de necesidad****)*

**5***.* **MANEJO DE IDIOMA DISTINTO AL ESPAÑOL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Idioma** | **¿Cuenta con certificación que acredite el conocimiento?** | **Nivel del Conocimiento** |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |

**6***.* **EXPERIENCIA LABORAL.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución/Empresa** | **Puesto** | **Principales tareas a cargo** | **Fecha de Inicio de la Actividad Laboral** | **Fecha de Fin de la Actividad Laboral** | **Motivo del cese de la actividad** | **Nro. de Contacto para referencia laboral.** |
|  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Elija un elemento. |  |
|  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Elija un elemento. |  |
|  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Elija un elemento. |  |

***(agregar filas en caso de necesidad****)*

**7***.* **PERTENECIENTE A UN GRUPO DE INCLUSIÓN LABORAL:** Elija un elemento.

**\*Si selecciona: PcD, debe completar el Cuadro A**

**Indígena, debe completar el Cuadro B**

**A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discapacidad** | **Porcentaje %** | **Causa** | **Nro. de Certificado** | **Fecha Emisión** |
| Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

**B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Grupo Étnico** | **Zona Geográfica** | **¿Se encuentra Registrado en INDI?** |
|  |  | Elija un elemento. |

**8***.* **PARENTESCO EN LA INSTITUCIÓN QUE LLAMA A CONCURSO.**

Tengo conocimiento que mi familiar es nombrado/contratado de la Institución al cual me postulo: Elija un elemento.

**En caso afirmativo, completar los siguientes datos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* Parentesco** | **\*Nombre y Apellido** | **Cargo que ocupa** |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |

**\* *Campos requeridos***

**9**.**DECLARACIÓN JURADA.**

Declaro bajo fe de juramento, que toda la información expresada en cada una de las hojas del presente formulario, especialmente en cuanto al Curriculum Vitae, se ajustan a la verdad, obligándome a presentar los documentos que avalen dichas informaciones en la etapa correspondiente conforme a la normativa vigente, aceptando mi exclusión en caso de no presentación o presentación incompleta o incorrecta de las documentaciones conforme a las informaciones declaradas, así como la presencia de causales de eliminación establecida en el Reglamento General de Selección. Dejo expresa constancia de tener total conocimiento de las bases y condiciones del presente Concurso, a las cuales acepto someterme íntegramente y acatar las obligaciones dispuestas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Acepto las reglas del Concurso** |  |

**Marcar la casilla:**

**Firma del/la postulante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aclaración de firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_