|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO Nº 1** |
|  | **FICHA DE CURRÍCULUM VITAE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **I.** | **DATOS PERSONALES** |  |  |  |  |
|  |  | APELLIDO PATERNO | **:**  |  |  |  |
|  |  | APELLIDO MATERNO | **:** |  |  |  |
|  |  | NOMBRE(S) | **:** |  |  |  |
|  |  | FECHA DE NACIMIENTO | **:** |  |  |  |
|  |  | LUGAR DE NACIMIENTO | **:** |  |  |  |
|  |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | **:** |  |  |  |
|  |  | RUC | **:** |  |  |  |
|  |  | ESTADO CIVIL | **:** |  |  |  |
|  |  | DIRECCIÓN | **:** |  |  |  |
|  |  | TELÉFONO FIJO | **:** |  |  |  |
|  |  | CELULAR | **:** |  |  |  |
|  |  | CORREO ELECTRÓNICO | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **II.** | **FORMACIÓN ACADÉMICA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | **FECHA DE EGRESO** | **INDICAR EL/LOS FOLIO(S)** |
|  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **II.** | **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **MODALIDAD** | **MATERIA** | **FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO** | **CANTIDAD HORAS** | **INDICAR EL/LOS FOLIO(S)** |
|  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **III.** | **CONOCIMIENTOS TÉCNICOS, DE OFIMÁTICA E IDIOMAS****(no requiere documentación de sustento)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **DETALLE** | **DOMINIO** |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IV.** | **EXPERIENCIA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SECTOR** | **EMPRESA Y/O ENTIDAD** | **ÁREA** | **CARGO/PUESTO** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
|  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  | **INDICAR TIPO DE EXPERIENCIA (GENERAL O ESPECÍFICA):** |
|  |  | **FUNCIONES Y/O DESCRIPCIÓN:** |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL TIEMPO** |   |
|  |  |  |  |  |  | **INDICAR EL/LOS FOLIO(S)** |  |
| **SECTOR** | **EMPRESA Y/O ENTIDAD** | **ÁREA** | **CARGO/PUESTO** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
|   |   |   |   |   |   |
| **INDICAR TIPO DE EXPERIENCIA (GENERAL O ESPECÍFICA):** |
| **FUNCIONES Y/O DESCRIPCIÓN:** |
|  |  |  |  | **TOTAL TIEMPO** |   |
|  |  |  |  | **INDICAR EL/LOS FOLIO(S)** |   |

(puede agregar las que considere necesarias)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V.** | **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **REQUISITO** | **SI / NO** | **INDICAR EL/LOS FOLIO(S)** |  |  |
|  |  | COLEGIATURA |   |   |  |  |
|  |  | HABILITACIÓN DE COLEGIATURA VIGENTE |   |   |  |  |
|  |  | CERTIFICADO OSCE |   |   |  |  |
|  |  | BREVETE |   |   |  |  |
|  |  | RECORD DE CONDUCTOR |   |   |  |  |
|  |  | LICENCIADO/A DE LAS FUERZAS ARMADAS |   |   |  |  |
|  |  | DISCAPACITADO/A |   |   |  |  |
|  |  | DEPORTISTA DE ALTO NVEL |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, toda la información consignada se ajusta a la verdad y me someto a las acciones de fiscalización posterior, de acuerdo a Ley, que efectúe el Programa Nacional de Telecomunicaciones. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/DE LA POSTULANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI.