**ANEXO 08: MODELO DE CURRÍCULUM VITAE DOCUMENTADO**

1. **DATOS PERSONALES**
2. Apellidos: ­­­­­­­­­­­­
3. Nombres:
4. Nacionalidad:
5. Fecha de nacimiento:
6. DNI:
7. Estado Civil:
8. Dirección:
9. Teléfono:
10. Correo Electrónico:
11. **ESTUDIOS REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **GRADO ACADÉMICO / SITUACIÓN** | **FECHA OBTENCIÓN CARRERA/GRADO/ TÍTULO (\*) CONSTANCIA** **DIA/MES/AÑOS /** | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/PAÍS** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |  |
| TÉCNICA BÁSICA (1 A 2 AÑOS) |  |  |  |  |  |
| TÉCNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS) |  |  |  |  |  |
|  (\*) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INCOMPLETOS |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |
| UNIVERSITARIO |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| OTROS (ESPECIFICAR) |  |  |  |  |  |

1. **CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DIPLOMADOS, PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, CURSOS, CAPACITACIONES QUE SEAN AFINES A LA PLAZA QUE POSTULA** | **FECHA INICIO** | **FECHA TERMINO** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS** | **CRÉDITOS** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

 **Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario**

1. **EXPERIENCIA GENERAL**

Mi experiencia general acumulada es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (años, meses y días), conforme a la siguiente información (detallar los trabajos desde el más reciente hasta el más antiguo):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **INICIO****(dd/mm/aa)** | **TERMINO****(dd/mm/aa)** | **TIEMPO EN EL CARGO****(Años, meses, días)** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |

**Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario**

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

Mi experiencia especifica acumulada es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (años, meses y días), conforme a la siguiente información (detallar los trabajos desde el más reciente hasta el más antiguo):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **INICIO****(dd/mm/aa)** | **TERMINO****(dd/mm/aa)** | **TIEMPO EN EL CARGO****(Años, meses, días)** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado |
|  |

**Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario**

1. **CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS Y/O DIALECTOS, OFIMÁTICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **IDIOMAS Y/O DIALECTOS, OFIMÁTICA** | **NIVEL** | **FECHA CURSO** | **INSTITUCIÓN** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

 **Nota: 1. Se podrán añadir más cuadros si es necesario**

1. **OTROS DOCUMENTOS**

(En este campo deberá consignar los documentos que justifiquen la asignación de alguna bonificación)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SI** | **NO** | **DOCUMENTO QUE LO ACREDITE** | **Nº FOLIO EN EL EXPEDIENTE PRESENTADO** |
| DISCAPACIDAD |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  LICENCIADO DE LAS FFAA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPORTISTA CALIFICADO |  |  |  |  |

**IMPORTANTE:**

Deberá adjuntar los documentos justificatorios debidamente foliados

Declaración que formulo a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Post Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA DACTILAR