**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Fotografía

**CONSULTOR (A)**

**INSTRUCCIONES:**

El Formulario a completar y presentar tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo la información contenida verídica y comprobable.

Completar el formulario y enviarlo con el **NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTULANTE** al correo electrónico establecido en el Término de Referencia.

# INFORMACIÓN DEL POSTULANTE:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos o Razón Social:** |  |
| **N° de Documento de Identidad:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Fecha de Nacimiento / creación de la empresa:** |  |
| **Lugar de nacimiento o creación de la empresa:** | País: | Ciudad: |
| **Dirección de residencia actual:** |  |
| **Teléfonos (código de país y número)** | Celular: | Casa / oficina: |
| **Correos electrónicos:** |  |

# EXPERIENCIA LABORAL

Se le solicita detallar el conocimiento con el que cuenta, detallando la experiencia profesional general y específica relacionada a la convocatoria, solo se considerará aquellos que cuenten con documentación y certificados de soporte.

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL***(Digitar solo la experiencia que se cuente con documento, certificado o constancia de soporte)* |
| **Institución** | **Cargo** | **Resumen de funciones relacionados a la convocatoria.** | **Fecha acreditada (mes/año)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |

1. **ESTUDIOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS ESPECÍFICOS** *(Digitar solo los estudios que tengan certificado o constancia de soporte)* |
| **Nivel alcanzado** (Titulado, Maestría, Doctorado) | **Descripción del Estudio** | **Institución otorgante** | **Fechas** **(mes y año)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|   |   |   |  |  |
|
|   |   |   |  |  |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# OTROS CONOCIMIENTOS:

# Digitar solo los conocimientos que cuenten con certificado o constancia de soporte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Nivel Alcanzado / años de estudio** | **Institución que Certifica** | **Fecha de culminación (año)** |
| Idiomas:a) **INGLES** b) |   |   |  |
| Programas Informáticos:a) |   |   |  |
| Cursos de actualización relacionados a la convocatoria: a)b) |   |   |  |

# REFERENCIAS LABORALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Institución** | **Cargo** | **Teléfono** | **Email** |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, consigno los siguientes datos:

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Fecha: |

-- o --