**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FOTO**

**IX PROGRAMA DE PRÁCTICAS EN LA SECRETARÍA GENERAL**

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres:** | |
| **Apellidos:** | |
| **Nacionalidad:** | |
| **Documento de Identidad:** | |
| **País y ciudad de nacimiento:** | **Fecha de nacimiento:**  **Edad:** |
| **Correo Electrónico:** | **Teléfono Celular (Con indicativo) :**  **Telefono Fijo:** |

**2.- INFORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidad:** | |
| **Especialidad:** | **Grado de estudio (Semestre o Ciclo) :** |
| **Condición Acádemica :** (Marcar con una X)  **Estudiante Egresado Técnico**  **Tecnólogo Profesional recién titulado** | |

**3.- OTROS ESTUDIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **Estudio Realizado** | **Tiempo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (En caso el postulante cuente con alguno realizado con la Comunidad Andina y/o Sistema Andino de Integración).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** | **Breve Descripción (1 párrafo)** |
|  |  |

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción | SI | NO |
| 1. Copia del Documento de Identidad |  |  |
| 1. Constancia de estudios o constancia de egreso o constancia de título o documento que acredite su formación académica y grado de estudios. |  |  |

Declaro que toda la información contenida en este formulario de postulación es verídica y comprobable.

En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, consigno nombre completo y firmo al pie.

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

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