**FORMULARIO**

**FOTO**

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

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| **Nombres:**  |
| **Apellidos:**  |
| **Nacionalidad:** |
| **N° 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:** | **Nivel de estudios:**  |
| **Condición Acádemica :** (Marcar con una X) **Estudiante Egresado Técnico**  **Tecnólogo Profesional recién titulado**  |

**3.- OTROS ESTUDIOS RELEVANTES**

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

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

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

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción  |  SI |  NO |
| 1. Documento de Identidad
 |  |  |
| 1. Hoja de Vida
 |  |  |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_