**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Fotografía

**INSTRUCCIONES:**

El Formulario a completar y presentar tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo la información contenida comprobable con los documentos soporte adjuntos a la postulación.

Completar el formulario y enviarlo con el **NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTULANTE** al correo electrónico recursoshumanos@comunidadandina.org

# INFORMACIÓN PERSONAL:

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** |  |
| **Nombres:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  | Edad: |
| **Lugar de nacimiento:** | País: | Ciudad: |
| **N° de Documento de Identidad:**  |  |
| **Estado Civil:** |  |
| **N° de Hijos:** |  |
| **Fecha(s) de Nacimiento:** |  |  |
| **Dirección de residencia actual:** |  |
| **Teléfonos (código de país y número)** | Celular: | Casa: |
| **Correo electrónico:** |  |

# EXPERIENCIA LABORAL

Se le solicita indicar la experiencia laboral iniciando con el último trabajo, solo se considerará la experiencia que cuenten con documentación y certificados de soporte (remitir escaneo).

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |
| **Nombre de la Institución / Empresa** | **Cargo** **(***El más reciente***)** | **Resumen de funciones y logros relacionados a la convocatoria.** | **Fecha acreditada (mes/año)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ESTUDIOS ESPECÍFICOS**

Se le solicita indicar los estudios profesionales iniciando con el último obtenido, solo se considerará los estudios que cuenten con documentación y certificados de soporte (remitir escaneo).

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS ESPECÍFICOS** |
| **Nivel alcanzado** (Titulado, Maestría, Doctorado)  | **Descripción del Estudio** | **Institución otorgante** | **Periodo de Estudios (mes/año)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|   |   |   |  |  |
|
|   |   |   |  |  |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# OTROS CONOCIMIENTOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)c) |   |   |  |

# RECONOCIMIENTOS: BECAS OBTENIDAS, PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS RELEVANTES RELACIONADOS A LA CONVOCATORIA.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, el postulante deberá remitir el presente documento firmado:

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

FIRMA DEL POSTULANTE

-- o --