PROCESO REGIMEN D.L. 276 N° 001-2025/HICGG

ANEXO 2

HOJA DE VIDA

	O DE SELECCIÓN	PUESTO AL QUE POSTULA:
****	IEN D.L. 276 N°	CÓDIGO DE PUESTO Nº:
001-	2025/HICGG	
. DATOS	S PERSONALES (cam	npos obligatorios)
APELLIDOS		
PATERNO		
APELLIDO		
MATERNO		
NOMBRES		
LUGAR DE		
NACIMIENTO		J
(distrito,		
provincia,		
departamento)		
FECHA DE		
NACIMIENTO		
(DD/MM/AA)		
DIRECCIÓN:		
REFERENCIAS		
DE DIRECCION:		
NACIONALIDAD		
ESTADO CIVIL	SOLTERO CASADO	VIUDO CONVIVIENTE UNION DE HECHO
MARIE		
DOCUMENTO	DNI DOCUMENTO I	DE EXTRANJERIA OTRO
DE IDENTIDAD		
NÚMERO		
DOCUMENTO		
DE IDENTIDAD		
NÚMERO DE		
RUC		
TELÉFONO		
CELLIAR		

TELÉFONO FIJO			
CORREO ELECTRÓNICO			



II. DATOS OBLIGATORIOS (según perfil del puesto o acreditar bonificaciones)

COLEGIO PROFESIONAL AL CUAL PERTENECE			
NUMERO DE COLEGIATURA			FOLIO
CUENTA CON HABILITACIÓN VIGENTE	SI	NO	

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo (mencionando folio del expediente donde se ubica)



III. FORMACIÓN ACADÉMICA (campo obligatorio según perfil del puesto; en el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y o post Grado, completar solo los que estén relacionados al perfil.

car	ar des	STA!	70	
TIVE TO SERVICE	Ve	81/	9	
1	MIER	BRO		
Plan.	-/		BYST	
1	A. C.	sar Ga		

	2
100/019	\
, 6) -
ALC: NO.	

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO	FOLIO
Doctorado	***************************************					
Maestría						
Titulo						
Bachillerato						
Estudios Técnicos						
Secundaria						

Nota: (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen. (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

IV.ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

	CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE HASTA MES / AÑO (TOTAL HORAS)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (MES/AÑO)	FOLIO
	Segunda Especialización				i da		
	Post-Grado o Especialización					Washington and the second seco	
No "Ela"	Post-Grado o Especialización						
	Cursos y/o capacitación						
	Cursos y/o capacitación)	
	Cursos y/o capacitación						
\	Informática						
1	Idiomas						

WOEMBRO TO THE TOTAL OF THE PROPERTY OF THE PR

The state of the s	2	W		
(W	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA

/	cion Regio	nal de M	6
H. Olle	MIS W		
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			
	ACE ALBERT	Calayo	

Marcar con un aspa donde corr	esnonda:	
Idioma 1:	Idioma 2	AMARY POPULATION

Muy bien:	
Bien	
Regular	

V. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL Y ESPECIFICA (especificar de la reciente a la más antigua, sólo experiencia en los últimos 10 años)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA	CARGO O PUESTO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO (DD/MM/A A)	FECHA DE TÉRMINO (DD/MM/A A)	TIEMPO DE SERVICIOS (DIAS/MES ES/AÑOS)	FOLIO
- 3						

SECRE O

VI. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1				
2				
3				

	Iquitos, de	del 2025
Firma		
Documento Identidad Nacional N°		

Huella Digital