## ANEXO 2 HOJA DE VIDA

	PUESTO AL QUE POSTULA:
	CÓDIGO DE PUESTO Nº:
DATOS PE	ERSONALES (campos obligatorios)
APELLIDOS	
PATERNO	
APELLIDO	
MATERNO	
NOMBRES	
LUGAR DE	
NACIMIENTO	
(distrito,	
provincia,	
departamento)	
FECHA DE	
NACIMIENTO	J
(DD/MM/AA)	
DIRECCIÒN:	
NACIONALIDA	
D	
ESTADO CIVIL	
DOCUMENTO	DNI DOCUMENTO DE EXTRANJERIA OTRO
DE IDENTIDAD	
NÚMERO	
DOCUMENTO	
DE IDENTIDAD	
NÚMERO DE	
RUC	
TELÉFONO	
CELULAR	
TELÉFONO	
FIJO	
CORREO	
ELECTRÓNICO	

MICABRIO 28

SECRETARIO

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

		FOLIO
SI	NO	
	SI	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.

τίτυ <b>L</b> Ο (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)	FOLIO
Doctorado				anton contraction of the second	The state of the s	V
Maestría						
Titulo						
Bachillerato						
Estudios Técnicos						-10-
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						
Post-Grado o Especialización						
Post-Grado o Especialización						
Cursos y/o capacitación						
Informática						
Idiomas						

## Marcar con un aspa donde corresponda: Idioma 1: 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 CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES LAS FUNCIONES FECHA DE TIEMPO DE SERVICIOS FOLIO FECHA DE TIEMPO DE SERVICIOS SERVICIOS FOLIO FOLIOMEMA CINEMANO FOLIOMEMA CINEMANO FOLIOMEMA CINEMANO FOLIOMEMA FOLIO



	LA INSTITUCIÓN O EMPRESA	CARGO O PUESTO	LAS FUNCIONES REALIZADAS	INICIO (DD/MM/A A)	TÉRMINO (DD/MM/A A)	SERVICIOS (DIAS/MES ES/AÑOS)	FOLIO
						M	
The second second							



## 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				

6	sccion	Regio	6100
Hos	RED	B.	oreio
The state of the s		YEN	TE
100	Cesa.	r Gara	.5/

Belén, de		del 2025	
*********************			
Firma			
Documento Identida	nd Nacional N°		

MIEMBRO COSTI

Huella Digital

