**ANEXO Nº 03**

(Para el Postulante)

**MODELO DE CURRÍCULUM VITAE**

* + 1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Apellidos y Nombres: |
| 2 | Documento Nacional de Identidad: |
| 3 | Estado Civil: |
| 4 | Fecha de nacimiento: |
| 5 | Lugar de nacimiento: |
| 6 | Dirección de domicilio: |
| 7 | Teléfono (fijo y móvil): |
| 8 | Correo electrónico: |

* + 1. **DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Cargo actual: |
| 2 | Nivel del cargo: |
| 3 | Lugar donde labora: |
| 4 | Régimen Laboral: |
| 5 | Fecha de ingreso y de reingreso a la institución, de ser el caso: |

* + 1. **FORMACION GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Estudios de Formación Académica (precisar condición de titulado o egresado, o el tiempo de estudios universitarios o técnicos alcanzados) |
| 2 | Universidad o Centro de Estudios |
| 3 | Fecha de emisión de los documentos de la formación (título, egresado o certificado de estudios universitarios; título de profesional técnico, título de técnico, constancia o certificado de egresado de estudios técnicos) |
| 4 | Colegiatura y fecha de reconocimiento |
| 5 | Habilitación profesional (Fecha de vigencia del documento que se adjunta) |
| 6 | Número y fecha de resolución del SERUMS |

* + 1. **EXPERIENCIA LABORAL (**Por cargo desempeñado en orden cronológico. Iniciar con el más actual)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Institución: |
| 2 | Cargo: |
| 3 | Período de inicio y término: |
| 4 | Motivo de término del cargo: |

* + 1. **CAPACITACION** (Por cada evento de capacitación asistido dentro de los últimos 05 años)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Institución: |
| 2 | Denominación del curso o actividad: |
| 3 | Período de inicio y término: |
| 4 | Número de horas de duración o su valor en créditos (01 crédito = 17 horas; 01 día = 2 horas): |

* + 1. **MÉRITOS Y/O DISTINCIONES** (Relativos al adecuado desempeño laboral o acción destacada en favor de la Institución, reconocidos en los últimos 10 años y emitidos hasta 3 meses antes del inicio de la inscripción.

**Lugar y fecha:........................................................... ................................................ Firma del Participante**

**Nota:** La información debe contener y guardar el orden que se indica. Asimismo, deberá firmar y foliar cada hoja del CV descriptivo y documentado (de atrás hacia adelante).

de Actividades adjunto podría estar sujeto a variaciones, de acuerdo a la evaluación de la GPORH.