

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DEL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL, AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 117-P/TC

NOMBRES Y APELLIDOS:

Solicito a usted tenga a bien considerarme como postulante a para desempeñar los servicios de _____ - ANEXO N° _____ (indicar el nombre genérico de servicios indicado en la convocatoria)

I DATOS PERSONALES

Fecha Nacimiento	Edad
N° DNI	
Domicilio	Teléfono Correo Electrónico

Adjuntar Fotocopia del DNI (folio N°)

II FORMACION

Estudios	Institución	Título obtenido	Año de expedición	N° de folio

FECHA DE COLEGIACIÓN	
-----------------------------	--

Adjuntar fotocopia del título, la constancia o fotocopia del grado Maestría,, así como la constancia de colegiación.

III CAPACITACION (*)

Entidad	Materia	Año	Horas Lectivas (2)	Indicar el N° de Folio

NOTA.- (*) Considerar la capacitación relacionada con los servicios a prestar. Adjuntar fotocopia de los diplomas, certificados y/o constancias de los eventos declarados, debidamente suscrito al dorso por el postulante y foliada en el mismo orden. Consignar el número de las horas lectivas que expresamente se señala en los diplomas, certificados y/o constancias que se adjuntan. En caso contrario, considerar como máximo dos (2) horas lectivas por cada día de participación en el evento.

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

IV EXPERIENCIA

LABORAL EN ORGANISMOS DEL SECTOR PÚBLICO

Entidad	Cargo	Del	al	Lapso		Indicar el N° de
				Años	Meses	Folio

LABORAL EN EL SECTOR PRIVADO

Entidad	Cargo	Del	al	Lapso		Indicar el N° de
				Años	Meses	folio

DOCENCIA UNIVERSITARIA (*)

Entidad	Del	al	Lapso		Indicar el N° de
			Años	Meses	Folio

Declaro bajo juramento que, al amparo de la presunción de veracidad a que se refiere el Artículo 42º de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la información, constancias, certificaciones, diplomas y/o documentos sucedáneos que he proporcionado con esta solicitud, me pertenecen y son ciertas, veraces y han sido expedidos a nombre del declarante por los funcionarios y autoridades que las suscriben. En caso de falsedad de lo declarado, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales previstas en la normatividad legal vigente.

Lima, ____ de Enero de 2010

NOMBRE	FIMA