



ANEXO N° 04
FICHA DE DATOS

Fotografía

POSTULANTE A:

Prácticas Pre Profesionales	()	Prácticas Profesionales	()
------------------------------------	--------	--------------------------------	--------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo F () M ()
Dirección		Distrito	
DNI N°	Estado Civil	Telef. Fijo	Telef. Celular
Correo electrónico			

DATOS ACADÉMICOS (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

Especialidad:	Nombre del Centro de Estudios:
() Estudiante Educación Superior Ciclo:	
() Egresado/a	
() Bachiller	
() Otros (especificar)	Mérito obtenido: () Tercio Superior () Quinto

EXPERIENCIA (Las tres últimas empezando por las más reciente)

Institución o empresa	Desde - Hasta	Cargo
1.		
2.		
3.		

CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA (Señale los programas o paquetes informáticos que maneja)

1.	3.
2.	4.



DATOS FAMILIARES

Parentesco	Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento	Sexo
Padre			
Madre			
Cónyuge o Concubino/a			
Hijos/as			

DATOS ADICIONALES

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	
SI ()	NO ()
En caso de ser afirmativa, señale el tipo de discapacidad.	

DECLARACIÓN JURADA

De acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 41 inciso 41.1.3 y el artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son veraces**, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.

Lima, de de 2019

Firma

DNI N°