Tribunal Constitucional

ANEXO 3
FICHA DE POSTULANTE

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

GÉNERO		ESTADO CIVIL		N° DNI	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD
F	M	SOLTERO	CASADO					

LUGAR DE NACIMIENTO		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

DOMICILIO ACTUAL				
DIRECCIÓN	N°/ LT/MZ	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL

TELÉFONOS / CORREO ELECTRÓNICO		
FIJO	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

2. FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA

CENTRO DE ESTUDIOS (MARCAR CON ASPA EL CUADRO EN BLANCO):	
TIPO DE CENTRO DE ESTUDIOS	MARCAR CON X
UNIVERSIDAD	
INSTITUTO	
NOMBRE DE CENTROS DE ESTUDIOS	
ESPECIALIDAD	GRADO DE ESTUDIOS ACTUAL (CICLO O AÑO)
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS	FECHA DE TERMINOS DE ESTUDIOS

3. **CONOCIMIENTOS:** En el siguiente cuadro se puede describir aquellos conocimientos que se haya adquirido en relación a las prácticas que postula.

CONOCIMIENTO

4. **OFIMATICA:** Señale los programas o paquetes informáticos que maneja.

OFIMATICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
MS. WORD			
MS. EXCEL			
MS. POWER POINT			
OTROS CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (ESPECIFICAR): ……..			

5. **IDIOMAS/DIALECTOS:**

IDIOMA/DIALECTO	NIVEL ALCANZADO		
	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1. Inglés			
Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre): ……..			
Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre): ……..			

6. **PRÁCTICAS ANTERIORES:**

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 1:

ENTIDAD O CENTRO DE PRÁCTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRÁCTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TÉRMINO**	**MOTIVO DE RETIRO**
FUNCIONES DE APOYO:		

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 2:

ENTIDAD O CENTRO DE PRÁCTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRÁCTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TÉRMINO**	**MOTIVO DE RETIRO**

Tribunal Constitucional

FUNCIONES DE APOYO:

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 3:

ENTIDAD O CENTRO DE PRÁCTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRÁCTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TÉRMINO**	**MOTIVO DE RETIRO**
FUNCIONES DE APOYO:		

7. Habilidades Artísticas y/o Deportivas

1.
2.

El/la postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulante y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.

Lima, …… de …….de 2022

FIRMA

Datos Adicionales:
Nombres y Apellidos…….
Correo Electrónico: ……..
DNI:…….
Teléfono Celular y/o Teléfono Fijo: ……