

FECHA	PRÁCTICAS	Área/Dependencia/Unidad Orgánica

**Datos Personales del Postulante**

. Apellidos : .....

. Nombres : .....

. Fecha de Nacimiento: ...../...../..... . Lugar de Nacimiento : .....

. Domicilio : .....

. Teléfonos : ..... . Teléfono (Referencial) : .....

. Estado Civil : ..... . D.N.I.: .....

**Datos Académicos y Laborales del Postulante**

. Profesión : .....

. Nivel Académico Alcanzado : .....

. Institución de Procedencia : .....

. Cursos de Especialización : .....

. *Ciclo de estudios* : ..... *(en caso de prácticas pre profesionales)*

. *Fecha de egreso* : ..... *(en caso de prácticas profesionales)*

**Datos Familiares del Postulante**

. Apellidos y Nombres del Cónyuge : .....

. Apellidos y Nombres del Padre : .....

. Apellidos y Nombres de la Madre : .....

. Apellidos y Nombres de los Hijos : .....

.....

.....

Firma del Postulante : .....

**Nota:**

- **Los datos consignados en la presente, tienen carácter de Declaración Jurada.**
- Adjuntar Currículum Vitae en Formato Libre (obligatorio).