

## CONVOCATORIA CAS N° 001 - 2012 - OSCE

### FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE

#### IMPORTANTE

La información consignada en el presente formato tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta.

#### I. DATOS PERSONALES

<b>APELLIDO PATERNO</b>	
<b>APELLIDO MATERNO</b>	
<b>NOMBRES</b>	
<b>DNI / C.E.</b>	
<b>RUC</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>TELEFONO/CELULAR</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	

#### II. DATOS ACADEMICOS

<b>NOMBRE DE LA PROFESIÓN O ESTUDIO POST GRADO</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>NIVEL DE ESTUDIOS OBTENIDO (Egresado, Bachiller, Titulado, Master)</b>	<b>INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD</b>	<b>PERIODO</b>

(\*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

(\*\*) Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudio en curso.

**III. EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

(Detalle los trabajos que sustenten los requisitos mínimos, ordenado del más reciente hasta el más antiguo)

INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD O FUNCIÓN DESEMPEÑADA <sup>1</sup>	PERIODO (EN AÑOS)

<sup>1</sup> Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito.

\*En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

**IV. BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

(Marque con un "x" la respuesta. De ser afirmativo, adjuntar documento de sustento)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

**V. BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD**

(Marque con un "x" la respuesta. De ser afirmativo, adjuntar documento de sustento)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		