

**FORMULARIO DE CURRÍCULO VITAL - DECLARACIÓN JURADA**
**TÍTULO Y CÓDIGO DE LA CONSULTORÍA:**

|                               |  |                                  |  |                     |  |
|-------------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------|--|
| <b>1. Nombres y Apellidos</b> |  | <b>2. Documento de Identidad</b> |  |                     |  |
|                               |  | DNI / L.E.                       |  |                     |  |
|                               |  | RUC                              |  |                     |  |
| <b>3. Sexo: M ( ) F ( )</b>   |  | <b>4. Estado Civil</b>           |  |                     |  |
| <b>5. Datos de Nacimiento</b> |  | <b>6. Nacionalidad</b>           |  | <b>7. Teléfonos</b> |  |
| Lugar                         |  | Fecha                            |  |                     |  |

**8. Correo electrónico:**  
**9. Domicilio:**

**10. ¿Cuenta con familiares consanguíneos (padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, tíos, sobrinos, primos hermanos) o por afinidad (esposo, padrastros, hijastros, hermanastros, cuñados, yernos, nueras, abuelos políticos, suegros) que reciban remuneración o sean financiados por la Unidad Ejecutora 118 del Ministerio de Educación o la Institución cooperante? Si ( ) No ( )**

**11. ¿Durante los últimos seis (6) meses ha laborado en el Sector Público? Si ( ) Entidad: \_\_\_\_\_ No ( )**

**12. FORMACIÓN ACADÉMICA 1/**

| Institución | Ciudad y País | Especialidad / Grado Académico | Fecha Inicio (Mes/Año) | Fecha Finalización (Mes/Año) |
|-------------|---------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|
|             |               |                                |                        |                              |
|             |               |                                |                        |                              |
|             |               |                                |                        |                              |
|             |               |                                |                        |                              |

1/ En la evaluación de candidatos, a la Formación Académica se le asignará uno de los siguientes niveles: Bachillerato, Título Profesional, Magíster/MA/MS.

**13. Calificaciones relevantes a la Consultoría (Distinciones, publicaciones, investigaciones, conocimiento de cómputo y otros estudios no mencionados):**

**14. Conocimiento de Idiomas**  
**Califique en la escala "Muy Bien" [MB], "Bien" [B], "Regular" [R]**

**Llene como primera opción la lengua materna**

| Idioma | Lee | Habla | Escribe | Entiende |
|--------|-----|-------|---------|----------|
|        |     |       |         |          |
|        |     |       |         |          |
|        |     |       |         |          |

**15. Experiencia Laboral e Historia Salarial (Replicar el cuadro las veces que sea necesario).  
 Consigne su historia laboral, comenzando por su trabajo actual.**

**Trabajo N° (Numerar cada uno)**  
 Entidad/Empresa:

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Desde (día/mes/año): | Cargo/posición: |
| Hasta (día/mes/año): |                 |

Funciones:

**16. Total en Meses de Experiencia Laboral (No se contabilizará la experiencia como practicante):**

**17. Referencias Personales**

| Entidad/Empresa | Nombre y cargo de la referencia | Teléfonos |
|-----------------|---------------------------------|-----------|
|                 |                                 |           |
|                 |                                 |           |

**DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE CONSIGNADO EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA Y COMPLETA, ENTIENDO QUE CUALQUIER IMPRECISIÓN U OMISIÓN EN LA INFORMACIÓN CONSIGNADA PUEDE DAR LUGAR A LA CANCELACIÓN O ANULACIÓN DEL CONTRATO. ASIMISMO, TENGO CONOCIMIENTO DE QUE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE SE BASARÁ ESTRICTAMENTE SOBRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO.**

|       |                     |
|-------|---------------------|
|       |                     |
| Fecha | Firma del Candidato |