



**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