**ANEXO N° 03**

**HOJA RESUMEN DEL POSTULANTE – CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS PARA ASCENSO Y REASIGNACIÓN DE LA DIRESA CAJAMARCA.**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO:DPTO./PROV./DISTRITO |  |
| NUMERO DE DNI O CARNET DE EXTRANJERÍA |  |
| ESTADO CIVIL: |  |
| DIRECCION ACTUAL: |  |
| DPTO./PROV./DISTRITO: |  |
| N° DE TELEFONO FIJO/MOVIL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| COLEGIO PROFESIONAL Y N° DE REGISTRO (SI/NO) |  |
| HABILIDAD VIGENTE (SI/NO) |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

La formación académica a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, ***debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado*** (copia simple).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **CENTRO DE****ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD**  | **AÑO INICIO**  | **AÑO FIN**  | **CIUDAD – PAIS**  |
| **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |
| **MAESTRIA** |  |  |  |  |  |
| **TITULO****PROFESIONAL** |  |  |  |  |  |
| **BACHILLER** |  |  |  |  |  |
| **TITULO TÉCNICO** |  |  |  |  |  |
| **DIPLOMA Y/O****CONSTANCIA Y/O** **CERTIFICADO DE** **ESTUDIOS**  |  |  |  |  |  |

**\*Agregue más filas si fuese necesario.**

1. **CURSOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:** Cursos de especialización, diplomados, talleres, etc.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CENTRO DE ESTUDIOS**  | **TEMA**  | **AÑO INICIO**  | **AÑO FIN**  | **DURACIÓN**  | **N° FOLIOS**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Agregue más filas si fuese necesario.**

1. **EXPERIENCIA LABORAL “AÑOS DE SERVICIO”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CENTRO DE ESTUDIOS**  | **TEMA**  | **AÑO INICIO**  | **AÑO FIN**  | **DURACIÓN**  | **N° FOLIOS**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Agregue más filas si fuese necesario.**

Cajamarca, ………… de ……………………… de 2025.

Firma: ……………………………………………………...

DNI N° …………………………

 Huella digital