|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**El postulante deberá completar y remitir su Hoja de Vida en el formato estándar establecido para tal fin. Por lo que deberá detallar en cada una de las secciones obligatorias, la información requerida y que corresponda; en caso alguna de estas se encuentre incompleta, imprecisa y/o errada, el postulante quedará automáticamente descartado para el proceso de selección. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DEL PROCESO CAS** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES (Obligatorio)**
 |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Departamento/Ciudad/ País de residencia** |  | **Fecha de nacimiento** | *(Día/Mes/Año)* |
| **Nº DNI / C.E.** |  | **Nº RUC[[1]](#footnote-1)**  |  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono fijo/Celular** |  |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN (Opcional)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **EDUCACIÓN BÁSICA (Obligatorio)**
 |
| **Nivel** | **Nombre del colegio** | **Nivel de estudios obtenido[[2]](#footnote-2)** | **Año de culminación** |
| Primaria  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |
| Otro |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA[[3]](#footnote-3) (Llenar solo en caso de poseer estudios superiores)**
 |
| **Grado académico o****Nivel de estudios obtenido[[4]](#footnote-4)** | **Nombre de la profesión** | **Institución** | **Ciudad/País** | **Fecha de expedición del Grado o Título (Mes/Año)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |
| Solo si el cargo lo requiere, indique su número de colegiatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O CURSOS DE FORMACIÓN2 (Llenar solo en caso de poseer estudios de especialización y/o cursos de formación)**
 |
| **Nombre de la capacitación[[5]](#footnote-5)** | **Tipo de capacitación[[6]](#footnote-6)** | **Institución** | **Ciudad/País** | **Fecha de** **inicio** **(Mes/Año)** | **Fecha de culminación (Mes/Año)** | **Duración (En horas)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |
| 1. **CONOCIMIENTO DE IDIOMA (Obligatorio)**
 |
| **Idioma[[7]](#footnote-7)** | **Nivel de conocimiento actual[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |

|  |
| --- |
| 1. **CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS (Obligatorio)**
 |
| **Conocimiento** | **Nombre[[9]](#footnote-9)** | **Nivel de conocimiento actual[[10]](#footnote-10)** |
| Herramientas ofimáticas |  |  |
| Otras herramientas informáticas |  |  |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL[[11]](#footnote-11) (Obligatorio)**
 |
| **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de inicio (Mes/Año)** | **Fecha de culminación (Mes/Año)** | **Periodo** **(En meses)** |
| 1.  |  |  |  |  |
| **Descripción completa y detallada de la actividad desarrollada:** |
| 2.  |  |  |  |  |
| **Descripción completa y detallada de la actividad desarrollada:** |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |

|  |
| --- |
| 1. **EXPOSICIONES Y/O PONENCIAS (Opcional)**
 |
| **Institución organizadora del evento** | **Tema de exposición o ponencia** | **Expositor o Ponente** | **Ciudad/País** | **Fecha del evento (Mes/Año)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)* |

|  |
| --- |
| 1. **OTRA INFORMACIÓN PROFESIONAL Y/O PERSONAL RELEVANTE (Opcional)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **REFERENCIAS PROFESIONALES (Opcional)** (Correspondientes a las tres (3) últimas instituciones o empresas donde laboró o prestó servicios)
 |
| **Nombre del referente** | **Cargo** | **Institución** | **Teléfono/Celular** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS O POR DISCAPACIDAD (Obligatorio)**
 |
| 1. ¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?
 | Si □ | No □ |
| 1. ¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente?
 | Si □ | No □ |

* Declaro que la información proporcionada en el presente documento es veraz, y que de comprobarse que lo expresado no se ajusta a la verdad, PROMPERÚ iniciará las acciones legales correspondientes, pudiendo constituir un ilícito penal conforme a los dispositivos legales vigentes. (Marcar con una X)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En caso de no tenerlo señalar “En trámite”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Colocar “Completa” o “Incompleta”, según corresponda. [↑](#footnote-ref-2)
3. Para efectos del cumplimiento y/o evaluación de los requisitos de formación académica y/o estudios de especialización, serán considerados válidos los títulos profesionales y grados académicos conferidos por las instituciones educativas del país o aquellos obtenidos en el extranjero, siempre y cuando éstos hayan sido previamente reconocidos o revalidados por la autoridad nacional competente. [↑](#footnote-ref-3)
4. Colocar las siglas según corresponda: Estudios Técnicos en curso (ETE), Estudios Técnicos incompletos (ETI), Estudios Técnicos culminados (ETC), Técnico (T), Título Profesional Técnico (TPT), Estudios Universitarios en curso (EUE), Estudios Universitarios incompletos (EUI), Estudios Universitarios culminados (EUC), Egresado (E), Grado Académico de Bachiller (GAB), Título Profesional Universitario (TPU), Estudios Universitarios en curso (EUE), Estudios Universitarios incompletos (EUI), Estudios Universitarios culminados (EUC), Egresado (E), Grado Académico de Bachiller (GAB), Título Profesional Universitario (TPU). [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicar el nombre completo de la capacitación, de tal forma que quede claro cuál es la materia y/o tema de la misma. [↑](#footnote-ref-5)
6. Indicar si se trata de un programa, diplomado, curso, seminario, taller u otro similar. [↑](#footnote-ref-6)
7. De ser el caso, señalar “Conocimiento no adquirido”. [↑](#footnote-ref-7)
8. Elegir una de las siguientes opciones: Básico, Intermedio o Avanzado. [↑](#footnote-ref-8)
9. De ser el caso, señalar “Conocimiento no adquirido”. [↑](#footnote-ref-9)
10. Elegir una de las siguientes opciones: Usuario, Intermedio o Avanzado. [↑](#footnote-ref-10)
11. Considerar únicamente las experiencias laborales que cuenten con el debido sustento documentario y mayor es a un mes (por ejemplo, constancias, contratos u otros similares). [↑](#footnote-ref-11)