

# PRIMERA SECCIÓN

**I. Datos de la institución y programa de estudios al que postula**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | NOMBRE INSTITUCIÓN | CÓD. MOD. | REGIÓN | PROVINCIA | DISTRITO | PROGRAMA DE ESTUDIOS | CÓDIGO DE PLAZA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Datos personales del postulante** | | | | |
| Nombres | Apellido paterno | Apellido materno | N.° DNI | Fecha de nacimiento |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono fijo | Teléfono celular | Correo electrónico |  | Sexo |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Departamento | Provincia | Distrito |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# SEGUNDA SECCIÓN

**III. Formación académica**

ESTUDIOS DE PREGRADO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | NIVEL ACADÉMICO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | INICIO | TÉRMINO | LUGAR |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**IV. Especialización y actualización**

PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUA AFÍN A LA UNIDAD DIDÁCTICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | CURSO/PROGRAMA | CENTRO DE ESTUDIOS | TEMA | INICIO | TÉRMINO | HORAS | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

OTROS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CONTINUA, INCLUIDOS TEMAS DE PEDAGOGÍA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | CURSO/PROGRAMA | CENTRO DE ESTUDIOS | TEMA | INICIO | TÉRMINO | HORAS | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

CURSOS DE OFIMÁTICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | CURSO/PROGRAMA | CENTRO DE ESTUDIOS | TEMA | INICIO | TÉRMINO | HORAS | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

IDIOMA EXTRANJERO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | CURSO/PROGRAMA | CENTRO DE ESTUDIOS | TEMA | INICIO | TÉRMINO | HORAS | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

LENGUA ORIGINARIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | CURSO/PROGRAMA | CENTRO DE ESTUDIOS | TEMA | INICIO | TÉRMINO | HORAS | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**V. Experiencia profesional**

EXPERIENCIA COMO ASISTENTE O AUXILIAR DE EDUCACIÓN SUPERIOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | INSTITUCIÓN | CARGO | DESCRIPCIÓN | INICIO | TÉRMINO | TIEMPO EN EL CARGO | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRODUCTIVO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | INSTITUCIÓN | CARGO | DESCRIPCIÓN | INICIO | TÉRMINO | TIEMPO EN EL CARGO | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

PRÁCTICAS PREPROFESIONALES VINCULADAS A LA ESPECIALIDAD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | INSTITUCIÓN | CARGO | DESCRIPCIÓN | INICIO | TÉRMINO | TIEMPO DE PRÁCTICA | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

PRÁCTICAS PROFESIONALES VINCULADAS A LA ESPECIALIDAD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | INSTITUCIÓN | CARGO | DESCRIPCIÓN | INICIO | TÉRMINO | TIEMPO DE PRÁCTICA | ACREDITACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**VI. DESEMPEÑO**

ÓRDEN DE MÉRITO – RECONOCIMIENTOS ACADÉMICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | NIVEL ACADÉMICO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | DESCRIPCIÓN | INICIO | TÉRMINO | LUGAR | RENDIMIENTO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

OTRAS COMPETENCIAS: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | EVENTO | PROYECTO | PARTICIPACIÓN | FECHA DE EVENTO |
| 1 |  |  |  |  |

Nombres y apellidos:

DNI:

Huella Digital: