**ANEXO V**

**FICHA DE DATOS**

**POSTULANTE A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prácticas Pre profesionales | ( ) | Prácticas Profesionales | ( ) |

**DATOS PERSONALES**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento | Edad | SexoF ( ) M ( ) |
| Dirección  | Distrito |
| DNI Nº | Estado Civil  | Telef. Fijo | Telef. Celular  |
| Correo electrónico  |

**DATOS ACADÉMICOS (**Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad: | Nombre del Centro de Formación Profesional: |
| ( ) Estudiante Educación Superior Ciclo: |  |
| ( ) Egresado/a |  |
| ( ) Bachiller |  |
| ( ) Otros (especificar) | Mérito obtenido( ) Tercio Superior( ) Quinto Superior  |

**EXPERIENCIA LABORAL** (Las tres últimas empezando por la más reciente)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidad / Empresa | Fecha de inicio | Fecha de término  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA** (Señale los programas o paquetes informáticos que maneja)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

 **DATOS FAMILIARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parentesco  | Apellidos y Nombres | Fecha de Nacimiento |
| Padre |  |  |
| Madre |  |  |
| Cónyuge o concubino/a |  |  |
| Hijos/as |  |  |

**DATOS ADICIONALES**

|  |
| --- |
| ¿Anteriormente ha participado en alguna práctica pre- profesional o profesional en el Senace? |
| ( ) Programa de Prácticas Pre profesionales |
| ( ) Programa de Prácticas Profesionales |
| Especifique el Área |
| Desde: ………/……../………. | Hasta: ………./……../………. |
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? |
| SI ( ) | NO ( ) |
| En caso de ser afirmativa, señale el tipo de discapacidad |
|  |

**DECLARACIÓN JURADA**

|  |
| --- |
| De acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 47 inciso 47.1.3 y el artículo 44 del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente Ficha son veraces, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.Lima, ……….. de ………..20…….  ………………….. Firma DNI Nº  |