

## FORMATO DE HOJA DE VIDA



### I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	NAJARRO ROJAS, LUIS ANGEL
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	28/07/1982
LUGAR DE NACIMIENTO	TACNA
ESTADO CIVIL	CASADO
DIRECCION ACTUAL	CALLE 28 DE JULIO 470
NRO. RUC ACTIVO	
TELEFONO CELULAR	999082202
TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	
Nº COLEGIATURA VIGENTE (Sólo si el puesto lo requiere e indicar Nro. de folio)	

### II. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		FECHA DE EXTENCION DEL TITULO (Mes/Año)	Nº Folio de sustento
				DESDE	HASTA		
DOCTORADO				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
DIPLOMADO O ESPECIALIZACION				/	/		
TÍTULO UNIVERSITARIO				/	/		
BACHILLER				/	/		
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO	ESDIT	PROFESIONAL TÉCNICO	GASTRONOMIA Y ARTE CULINARIO	/	/	28/12/2020	125202100071
TÍTULO TÉCNICO				/	/		
FORMACION TECNICA				/	/		
OTROS ESTUDIOS				/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

(Cabe indicar que cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas y los diplomados no menos de 90 horas).

**III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

Cursos, seminarios, talleres, etc.

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION N (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

(Agregue más filas si fuera necesario)

**IV. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

Marcar con una X el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
Otros - detallar:				

**V. EXPERIENCIA GENERAL**

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral general)

Tiempo total de la experiencia general:	<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

(Agregue más filas si fuera necesario)

(\*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas

**VI. EXPERIENCIA ESPECIFICA (COMO DOCENTE)**

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral específica)

Tiempo total de la experiencia específica:	<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

(Agregue más filas si fuera necesario)

(\*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento de los requisitos

**VII. REFERENCIAS LABORALES**

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TELÉFONOS

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

La información contenida, tiene carácter declaración jurada según la Ley N° 27444. Ley de Procedimientos administrativos.