

FORMATO DE HOJA DE VIDA



I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO MONCADA, ANA CARMEN
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	22/10/1993
LUGAR DE NACIMIENTO	TACNA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCION ACTUAL	ASOC.VIV. VILLA DEL NORTE MZ 120 LT.39
NRO. RUC ACTIVO	
TELEFONO CELULAR	900204685
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	2019/I	2021/II	25/02/2022	125202200462
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:	AÑOS	MESES

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:	AÑOS	MESES

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.