|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMATO Nº 01** | **CONCURSO PÚBLICO DE PRÁCTICAS** **Nº 001-2021-SDRH****FICHA DEL POSTULANTE** **DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES** | Dirección General de Administración Subdirección de Recursos Humanos  |

**PRÁCTICA PRE PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO |  |
| DEPENDENCIA  |  |
| SUBDEPENDENCIA  |  |
| ESPECIALIDAD  |  |

 **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | APELLIDOS Y NOMBRES  | GÉNERO  |
| DNI | Carnet de extranjería |  | M | F |
|  |  |
| DIRECCIÓN | DISTRITO  |
|  |  |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO | REFERENCIA DIRECCIÓN  |
|  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO  | CORREO ELECTRÓNICO  |
| DD/MMM/AAAA | DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO | PERSONAL  |
|  |  |  |
| TELÉFONO DOMICILIO  | TELÉFONO CELULAR  | OTRO CORREO ELECTRÓNICO  |
|  |  |  |

 **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE EN LA ESPECIALIDAD DE  |  |
| AÑO DE ESTUDIOS |  |
| INSTITUCION UNIVERSITARIA  |  |
| CIUDAD  |  |
| **REFERENCIA ACADÉMICA** |
| NOMBRE  |  |
| PUESTO O CARGO  |  |
| TELÉFONO |  |

**CURSO DE CAPACITACIÓN**

**(Agregar filas según la necesidad)**

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO  |  |
| HORAS DEL CURSO  |  |
| INSTITUCION UNIVERSITARIA  |  |
| CIUDAD  |  |

Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.

Fecha

|  |
| --- |
|  |

 Firma del postulante