**ANEXO Nº 01**

**HOJA DE VIDA**

**PROCESO DE SELECCIÓN CAS N°003-2023-MPH-TRANSITORIO**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES |   |
| NACIONALIDAD |   |
| FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa) |   |
| LUGAR DE NACIMIENTO: DPTO. / PROV. / DISTRITO |   |
| N° DE DNI O CARNE DE EXTRANJERÍA |   |
| ESTADO CIVIL |   |
| DOMICILIO ACTUAL |   |
| DPTO. / PROV. / DISTRITO |   |
| N° DE TELEFÓNO FIJO / MÓVIL (\*) |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (\*) |   |
| COLEGIO PROFESIONAL |   |
| N° DE REGISTRO DE COLEGIATURA |   |
| CARGO AL QUE POSTULA Y CODIGO |   |

**\*Consigne correctamente su número telefónico, domicilio y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para comunicarse con usted.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ***Seleccione el medio por el que se informó de la Convocatoria:*** |

 | Web Institucional  |
| ***Especificar (en el caso de que indique OTROS)*** |   |   |   |   |   |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO** | **UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° DE FOLIO** |
| DOCTORADO |   |   |   |   |   |
| MAESTRÍA |   |   |   |   |   |
| TITULO PROFESIONAL |   |   |   |   |   |
| BACHILLER |   |   |   |   |   |
| EGRESADO DE CARRERA PROFESIONAL/TÉCNICA |   |   |   |   |   |
| TITULO TÉCNICO |   |   |   |   |   |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |   |   |   |   |   |

**Dejar los espacios en blanco para a la formación académica que no aplique.**

1. **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**

SE VALORARÁ:

**Cursos** (incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) se considerarán cursos que sean en materias específicas relacionadas a las funciones principales y misión del puesto, con un mínimo de horas de capacitación indicado en cada perfil los cuales podrán ser acumulativos. Deberán acreditarse con copias simples de los certificados y/o constancias donde se indique el número de horas.

**Programas de Especialización o Diplomados** con no menos de 90 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Según Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH – “Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP”, Anexo N° 01 – Guía metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, Aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil.

**Nota:** En la evaluación curricular en Capacitaciones que comprende Diplomados, Talleres, Forum, Seminarios, Cursos u otros, solo se consideraran puntaje los documentos que acrediten fechas con una antigüedad menor a 05 años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **TEMA** | **CURSO Y/O ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **INSTITUCIÓN** | **TOTAL DE HORAS** | **N° DE FOLIO** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMÁTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD PROGRAMA** (Word, Excel, Power Point, otros) | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)** | **N° DE FOLIO** |
| 1 |   |   | Básico |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |

1. **IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** |  **IDIOMA** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)** | **N° DE FOLIO** |
| 1 |   |   | Básico |   |
| 2 |   |   |   |   |

1. **OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DOCUMENTOS** | **N° DE FOLIO** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

SE VALORARÁ:

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas profesionales.

Para los casos donde se requiere primaria o secundaria, se contabilizará cualquier experiencia laboral.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 1 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 7 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** | **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |  |  |  |
| **0** | **0** | **0** |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **N° DE PERSONAS A CARGO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 1 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| Descripción de las funciones realizadas: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **N° DE PERSONAS A CARGO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 2 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| Descripción de las funciones realizadas: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **N° DE PERSONAS A CARGO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 3 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| Descripción de las funciones realizadas: |
|  |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **N° DE PERSONAS A CARGO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 4 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| Descripción de las funciones realizadas: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR** | **FECHA DE INICIO**(DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**(DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **N° DE PERSONAS A CARGO** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO** |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 5 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| Descripción de las funciones realizadas: |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** | **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 0 | 0 | 0 |
|  |   |   |   |

1. **REFERENCIAS LABORALES\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO** | **PUESTO DEL JEFE INMEDIATO** | **TELEFÓNO(S) DE CONTACTO** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |

**\*Registre como mínimo las referencias de sus tres últimos empleos, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto. Las cuáles serán verificadas por la entidad o un tercero contratado.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** | **N° DE FOLIO** |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente.  |  |  |  |

**En el caso marque "SI" indicar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° Carnet de Licenciatura de la Fuerza Armada**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** | **N° DE FOLIO** |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la LEY N° 27050, CONADIS. |  |  |  |

**En el caso marque "SI" indicar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° Código de CONADIS**  |  |

**Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas y judiciales que correspondan.**

Huarmey, ……. De………………. del 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

DNI N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 02**

**SOLICITUD DE POSTULACION**

Señores:

COMITÉ EVALUADOR

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARMEY

Presente.-

Yo,………………………………………………………………………………………………………………… con D.N.I. N°………………………......., Estado civil ……………………. y con domicilio en…………………………………………………………………………………………………………………, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO, cargo de ……………………………………………………………………………… con código………

Cumpliendo con los requisitos solicitados del perfil de la plaza a la cual postulo, presento a documentación requerida para la evaluación correspondiente.

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad o Licenciatura de las Fuerzas Armadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Discapacidad  | (SI) | (NO) |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas  | (SI) | (NO) |



**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN ADMINISTRATIVA NI HABER SIDO SUSPENDIDO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI N°……………………….., con domicilio en ……………………………..………..…………………………………., mediante la presente solicito se me considere participar en el Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO, cuyo cargo es………………………….….………………………………………………………………, con código……… a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener sanción administrativa ni haber sido sancionado en el ejercicio de sus funciones.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.



**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo……………………………………………………………………………………………………………………..., identificado con DNI N° ……………………………., domiciliado en ……………………………………………………………………….., postulante a la Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios Nº 003-2023-MPH-TRNSITORIO, al amparo del principio de Persuasión establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 49 y artículo 255 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
* Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.
* Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
* Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas contempladas en el artículo 9 de la Ley de Contrataciones y adquisiciones de Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
* Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, De percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
* Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 441 y el artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………………………… y con domicilio en …………………………………………………………………….. , postulante al Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO, al amparo del principio de Persuasión establecido en el Numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 49 y artículo 255 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que a la fecha (……..) (Si o No), tengo familiares laborando en la Municipalidad Provincial de Huarmey los cuales señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR | DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA O PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR | PARENTESCO |
|  | 1. Vínculo Matrimonial
 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Hasta el Cuarto Grado de

Consanguinidad  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Hasta el segundo grado de Afinidad
 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el artículo 441 y artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

**ANEXO Nº 06**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Yo….….……………………..……………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº …….……….….…………………..., con domicilio en …………………………………………………….……………………………………………, participante del Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

**ANEXO Nº 07**

**DECLARACIÓN JURADA INDICANDO NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………., identificado DNI. Nº……….……………….., con domicilio en………………………………………………………………………………..; participante del Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO, ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, Ley de Simplificación de la Certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

**ANEXO Nº 08**

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCION DE SISTEMA DE PENSION**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………………………… y con domicilio en …………………………………………………………………….. , postulante al Proceso de Selección CAS N° 003-2023-MPH-TRANSITORIO, al amparo de la Ley 28991 (Art.16), DS.009-2008-TR, DS.063-2007-EF, declaro que:



**FORMATO EVALUACION CURRICULAR**

**PROCESO CAS Nº 003-2023-MPH**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLAZA A LA QUE POSTULA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODIGO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EVALUACIONES | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO | PUNTAJE |
| EVALUACION CURRICULAR | 25 | 40 |  |
| a.  | **FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS**. | 10 | 15 |  |
|  | Título Profesional | 10 |  |  |
|  | Colegiatura y Habilitación | 01 |  |  |
|  | Grado de Maestría | 02 |  |  |
|  | Doctorado | 02 |  |  |
| b.  | CAPACITACIÓN / TALLER / FORUM / DIPLOMADOS **(No mayores a 05 años de antigüedad)** | 5 | 10 |  |
|  | Lo solicitado en el perfil de puesto | 5 |  |  |
|  | Diplomados (2 puntos c/u, máximo 1)Adicional al perfil de puesto | 2 |  |  |
|  | Capacitaciones al cargo (1 punto c/u, máximo 3) adicional al perfil de puesto | 3 |  |  |
| c.  | EXPERIENCIA LABORAL GENERAL | 10 | 15 |  |
|  | Lo solicitado en el perfil de puesto (General y Especifica) | 10 |  |  |
|  | Adicional a lo requerido en el Perfil de puesto (Experiencia General) mayor a 01 año | 01 |  |  |
|  | Adicional a lo requerido en el Perfil de puesto (Experiencia General) mayor de 02 a 04 años | 02 |  |  |
|  | Adicional a lo requerido en el Perfil de puesto (Experiencia General) mayor a 04 años | 02 |  |  |

* Pasaran a la entrevista personal los postulantes que obtengan PUNTAJE MINIMO de 25 puntos.

**EVALUACION CURRICULAR**

 **FORMACION ACADEMICA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CAPACITACIONES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **EXPERIENCIA LABORAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TOTAL**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_