

**ANEXO F**
**FICHA DE POSTULACION VIRTUAL**

Prácticas Pre Profesionales		Prácticas Profesionales	
Número de Convocatoria			

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo F ( ) M ( )
Dirección		Distrito	
DNI N°	Estado Civil	Teléf. Fijo	Teléf. Celular
Correo electrónico			

**INFORMACIÓN ACADÉMICA** (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

Nombre de Institución:	Carrera o Área de Especialidad:
( ) Estudiante Educación Superior	Ciclo:
( ) Egresado/a	Fecha de egreso:
( ) Bachiller	Fecha de obtención del grado:
( ) Otros (especificar)	Mérito obtenido: ( ) Tercio Superior ( ) Quinto Superior

**IDIOMAS** (Registre en esta sección el nivel en el que conoce otros idiomas diferentes al español)

IDIOMA	NIVEL

**CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA** (Marque el nivel de conocimiento de los programas o paquetes informáticos que maneja)

PROGRAMA	NIVEL
Microsoft PowerPoint	
Microsoft Excel	
Microsoft Word	

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

Institución o empresa	Desde - Hasta	Cargo
1.		
2.		
3.		

**DATOS ADICIONALES**

<b>¿Anteriormente ha participado en alguna modalidad formativa en el INDECOPI?</b>	
<input type="checkbox"/> Programa de Prácticas Pre Profesionales	
<input type="checkbox"/> Programa de Prácticas Profesionales	
Especifique el Área:	
Desde:...../...../.....	Hasta:...../...../.....
<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de ser afirmativa, señale el tipo de discapacidad y mencione si necesita un ajuste razonable y qué tipo de ajuste razonable necesita.	

**DECLARACIÓN JURADA**

De acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 49 inciso 49.1.3 y el artículo 51 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son veraces**, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.

-----  
Firma DNI N°

Lima, .... de..... de 20.....