



Gobierno Regional de Ica



ANEXO N° 01

FICHA DE POSTULACION DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

DECLARACIÓN JURADA

CONVOCATORIA PRACTICANTE PRE PROFESIONAL N° 003-2019-GORE-ICA	CÓDIGO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PRÁCTICAS AL CUAL POSTULA
---	--

UNIDAD ORGANICA Y/O OFICINA

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
GÉNERO		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO	
F	M	SOLTERO	CASADO	N° DNI	DD/MM/AAAA
LUGAR DE NACIMIENTO					
DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
DOMICILIO ACTUAL					
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL					
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO					
FIJO	CELULAR			DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA

CENTRO DE ESTUDIOS (MARCAR CON ASPA EL CUADRO EN BLANCO):	
TIPO DE CENTRO DE ESTUDIOS	MARCAR CON X
UNIVERSIDAD	
INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR (3 o 4 años)	
NOMBRE DE CENTROS DE ESTUDIOS	
FACULTAD	
CARRERA PROFESIONAL Y/O ESPECIALIDAD	GRADO DE ESTUDIOS ACTUAL (CICLO O AÑO)
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS	FECHA DE TERMINOS DE ESTUDIOS
PRESENTAR CONSTANCIA DE ESTUDIOS U OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE SER ESTUDIANTE	



3. CAPACITACIÓN – Adjuntar documentos.

CURSO / EVENTO	INICIO (MES / AÑO)	FIN (MES / AÑO)	INSTITUCIÓN	HORAS LECTIVAS

4. CONOCIMIENTOS: – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial.

(Nota: En el siguiente cuadro se puede describir aquellos conocimientos que se haya adquirido en relación a las prácticas que postula. Pueden ser cursos, seminarios, taller, conferencias y otros eventos académicos que no pueden acreditar a través de una constancia o certificado).

CONOCIMIENTO	
1.	
2.	
3.	

5. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS: – (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado). Si en convocatoria es requisito obligatorio: adjuntar documento de sustento. Si no es requisito obligatorio solo se menciona o describe.

CURSO DE INFORMATICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
MS. WORD			
MS. EXCEL			
MS. POWER POINT			
OTROS CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (ESPECIFICAR):			

6. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS: – (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado).

IDIOMA	NIVEL ALCANZADO		
	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1. Ingles			
2. Otros idiomas (especificar el nombre):			
3. Otros idiomas (especificar el nombre):			



7. PRÁCTICAS ANTERIORES:

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 1:

ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	MOTIVO DE RETIRO

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 2:

ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	MOTIVO DE RETIRO

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 3:

ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS O CENTRO LABORAL	TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES)	CARRERA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	MOTIVO DE RETIRO

¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución? Marque con aspa el espacio entre el paréntesis si corresponde SI o si corresponde NO.

() NO

() SI

El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.

FIRMA DE POSTULANTE

Nombres y Apellidos:

DNI N°