



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SAN MIGUEL

JR. ALFONSO UGARTE N° 407 SAN MIGUEL - SAN MIGUEL - CALAMARCA

ANEXO 03
CURRICULO VITAE

DNI

PUESTO

formulé la presente declaración jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo N° 42 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	
Lugar de Nacimiento	
Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	
Dirección Actual	
Departamento/Provincia/Distrito	
Estado Civil	
Teléfono Celular	
Teléfono Fijo	
Correo Electrónico	

INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS REQUISITOS
(DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)

2. FORMACION ACADEMICA

ESPECIFICAR:

FECHA DE INGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO		AÑO		(*) N° de Folio	
DÍA	MES				

ESPECIFICAR:

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	NIVEL	PROFESION O ESPECIALIDAD	MES /AÑO DESDE	HASTA	ANOS DE ESTUDIO	DOCUMENTO DE SUSTENTO	(*) N° de Folio

(*) Debera precisar si cuenta con el Grado Académico de: 1)Bachiller, 2)Título Profesional, 3)Egresado de Maestría, 4)Título de Maestría, 5)Egresado de Doctorado, 6)Título de Doctor

