**ANEXO Nº 03**

|  |
| --- |
| **Postula a:** |
|  |

|  |
| --- |
| Fecha |
|  |  |  |

**FICHA DE POSTULACIÓN**

La aceptación de este formato no asegura la posibilidad de participar de alguna modalidad formativa en la Empresa. Estará sujeta a la necesidad, al perfil requerido y a la aprobación del Proceso de Selección respectivo.

**POSTULANTE A:**

|  |
| --- |
| ( ) Prácticas Pre-Profesionales |
| ( ) Prácticas Profesionales  |

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo: F ( ) M ( ) |
| Dirección | Distrito |
| DNI/Partida de Nac. | Estado Civil | Telf. Fijo  | Telf. Celular |
| Correo Electrónico |

**DATOS ACADEMICOS:** (Señale la especialidad/oficio y el nivel académico máximo que haya obtenido)

|  |  |
| --- | --- |
| **Especialidad/Oficio:** | Nombre del Centro de Estudios: |
|  |  |
| ( ) Egresado | ( ) Universidad |
| ( ) Instituto Superior |
| ( ) Bachiller  | ( ) otros |
| Mérito obtenido:  ( ) Tercio Superior ( ) Quinto Superior  |
| ( ) Título |
| ( ) Técnico |
| ( ) Otros (especificar):  |

**DE CONTAR CON EXPERIENCIA LABORAL** **O DE** **HABER REALIZADO PRACTICAS EN ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVAS** (Indique cuales fueron las más recientes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución o Empresa | Desde - Hasta | Área donde realizo sus practicas |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 **CONOCIMIENTOS DE COMPUTACION** (Señale los programas o paquetes informáticos que maneja)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

**DATOS FAMILIARES**

|  |
| --- |
| **¿Tiene familiares directos\* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad trabajando en EMSAPUNO S.A.**   SI ( ) Señale nombre y parentesco: NO ( ) |
| \* Cónyuge o Conviviente/ Padre – Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos/ Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos Hijos de Hnos./ Primos Hermanos/ Padrastro – Madrastra/ Hijastros/ Suegros/ Yernos – Nueras/ Hermanastros/ Cuñados  |
| SEÑALE EL NOMBRE y APELLIDOS DE: |
|  Padre :  |
|  Madre :  |
|  Cónyuge : |
|  Hijos: |

**La información proporcionada en esta ficha tiene carácter de Declaración Jurada.**

 FIRMA

DNI N°……………………………….