|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa:** |  | **Versión:** |  | **Edición:** |  |

.

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre(s):** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |

**FOTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cedula de Identidad/ Pasaporte** | **Fecha de Nacimiento**  | **Lugar de Nacimiento** | **Genero** |
|  |  |  | **F** |  | **M** |  |
| **Nro. de Registro Universitario:** |  |

**DIRECCIÓN DOMICILIO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle:** |  | **Nº** |  | **Barrio/ Zona:** |  |
| **Ciudad/ País:** |  | **Celular :** |  | **Teléfono(s):** |  |
| **E-Mail:** |  |

**DATOS LABORALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lugar de Trabajo:** |  | **Cargo que Ocupa:** |  |

**Dirección del Lugar de Trabajo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle:** |  | **Nº** |  | **Barrio / Zona:** |  |
| **Fono Fijo:** | **(Interno)** | **Celular :** |  | **E-Mail:** | **1.**  |
|  |  | **2.**  |

**FORMACIÓN PROFESIONAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profesión:** |  | **Años de Estudio:** |  |
| **Universidad de Procedencia:** |  | **Pública:** |  | **Privada:** |  |
| **Ciudad / País:** |  | **Otros Estudios (Postgrado):** |  |

Santa Cruz, ….de…………………….. 20XX

**Vo Bo**

**FIRMA DEL POSTULANTE**