



**“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PE
ANEXO N° 09**



RESUMEN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL A PARTIR DE LA OBTENCIÓN DEL GRADO

I. DATOS PERSONALES			
APELLIDO Y NOMBRE	Zamudio Huaman Anahi Del Pilar		
DOMICILIO			
Distrito/Provincia/Dpto	Chilca /huancayo/junin	Fecha de nacimiento:	05/08/1997
N° DNI/C.E.	75380582	N° RUC	10753805821
Correo electrónico	marlenehuamanquispe1@gmail.com	Teléfono(fijo/celular)	934130539

II. EDUCACIÓN BÁSICA (obligatorio)			
Nivel	Nombre de la I.E.	Nivel de estudios obtenido	Año de culminación
Primaria	I.E. 30152 Medalla Milagrosa	6to grado	2010
Secundaria	I.E. Nuestra Señora de Cocharcas	5to grado	2015
Otro			

III. ESTUDIOS SUPERIORES (Obligatorio en caso de poseer estudios superiores)					
Grado académico o nivel de estudios obtenido	Nombre de la profesión	Número de semestres concluidos	Institución	Ciudad/País	Fecha de expedición del Grado o Título (mes/año)
instituto superior	Enfermeria Tecnica				
(El postulante puede insertar más filas si lo requiere)					
Solo si el puesto lo requiere, indique su número de colegiatura					



IV. CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS		
Conocimientos	Nombre	Nivel de dominio
Herramientas ofimáticas		
Otras herramientas informáticas		
(El postulante puede insertar más filas si lo requiere)		

(Incrementar filas si faltara para su registro)



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PE
Nota: En los siguientes cuadros el número de folios es obligatorio consignar según corresponda en su Curriculum Vitae, caso contrario será causal de descalificación.



RESUMEN DE CERTIFICACIÓN Y CURSOS

N°	FECHA		TIEMPO DE EXPERIENCIA			ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DOCUMENTO QUE ACREDITA	N° DE FOLIO SEGÚN CV	
	INICIO	TÉRMINO	AÑOS	MESES	DÍAS					
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
			TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL:							

Diplomado en servicios de la Salud, Salud Pública (Diploma y Certificados de Estudios)
(Solo profesionales de la salud)



**“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PE
(Incrementar filas si faltara para su registro)**



RESUMEN DE CERTIFICACIÓN Y CURSOS

Eventos y cursos de capacitación propios de su profesión. (mayores a 40 horas)

(Incrementar filas si faltara para su registro)

N°	FECHA		HORAS	INSTITUCIÓN	DOCUMENTO QUE ACREDITA	N° DE FOLIO EN EL CV
	INICIO	TERMINO				
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

RESUMEN DE CERTIFICACIÓN Y CURSOS

Eventos y cursos de capacitación menores de 40 horas

N°	FECHA		HORAS	INSTITUCIÓN	DOCUMENTO QUE ACREDITA	N° DE FOLIO EN EL CV
	INICIO	TÉRMINO				
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

(Incrementar filas si faltara para su registro)



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PE



.....
Firma del declarante (igual al DNI)

Huella digital