

# GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

## DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES HUÁNUCO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

### FORMATO N°2

| FORMATO N°2                           |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FICHA DE RESUMEN CURRICULAR           |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS PERSONALES                      |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| CARGO AL QUE POSTULA                  |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres                   |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| D.N.I.                                |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento                   |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| RUC.                                  |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección actual                      |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Localidad -Distrito-Provincia         |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Estado Civil                          |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico                    |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono / Celular                    |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN ACADÉMICA                   |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel Educativo                       | Incompleta              |             | Completa | N° de folio |  |  |  |  |  |  |  |
| Primaria                              |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Secundaria                            |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Técnico                               |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Superior                              |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Especialidad                          |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Grado(s) situación académica          | Marca (X)               | N° de folio |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Egresado/a                            | , ,                     |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Bachiller                             |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Licenciatura / título                 |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             | <u> </u> |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Grado(s) situación académic           | Título                  | N° de folio |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| para el puesto                        | a y estudios requeridos | Egresado    | Titulo   | IN GETOTIO  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maestría                              |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          | +           |  |  |  |  |  |  |  |
| Doctorado                             |                         |             | ļ        |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros datos                           |                         | SI          | NO       | N° de folio |  |  |  |  |  |  |  |
| Colegiatura                           |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Habilitación Profesional              |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Discapacidad                          |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Licenciado de las Fuerzas Arr         |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Deportista Calificado                 |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| z oportiona ominionalio               | !                       |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
| CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | Cantidad Horas          | N° de folio |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | Oundidad Horas          | 14 GE TOTO  |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             | +        |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          | 1           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          | 1           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          | 1           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                         |             |          | •           |  |  |  |  |  |  |  |



# **GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**

## DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES HUÁNUCO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             | Huánuco     |  |
|---|-----------------|---------------|--------|----------|---------------|----------|----------------------|----------|-------------|-------------|--|
| DIPLOMADOS  |                 |               |        |          |               |          | Cantidad Horas       |          | N° de folio |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          | +           |             |  |
|   |                 |               |        |          |               | ·        |                      |          |             |             |  |
| EXPERIENCIA LABORAL GENERAL   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
| Entidad   | Área            | Cargo         |        | Fecha In | nicio Fecha F |          | Fin AA/MM/DD         |          | DD          | N° de folio |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
| EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA  Entidad Área Cargo Fecha Inicio Fecha Fin |                 |               |        |          |               |          | AA/MM/DD N° de folio |          |             |             |  |
|   | 71100           |               |        |          |               | <u> </u> | 7.5                  |          |             | 40 10110    |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
| DECLARO BA  | JO JURAMENTO, ( | OUE LA PRESEN | ITF IN | FORMACIÓ | N RF          | SPONDE A | λ Ι Δ \ <i>λ</i>     | FRDAD SU | ΙΕΤΆ        | NDOME A LC  |  |
|   | CEN LOS ARTÍCUL |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
| HUÁNUCO,  | / / 2022.       |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             | $\neg$      |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      |          |             |             |  |
|   |                 |               |        |          |               |          |                      | Huella   | digita      | l           |  |

Firma