**CONVOCATORIA DE PRACTICAS PROFESIONALES N°**

**FICHA DE REGISTRO DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia al que postula |  |
| **1. DATOS PERSONALES** |
| Apellidos y Nombres |
| DNI N° |  | Fecha de Nacimiento |  |  |  | Edad |  | Estado Civil |  |
| Dirección |  | Teléfono Fijo |  | Teléfono Celular |  |
| 2. ESTUDIOS |
| Estudios Realizados | DE(Año) | A(Año) | Nombre del Centro de Estudios | Especialidad | Concluyo |
|  | SI | NO |
| Estudiante  |  |  |  |  |  |  |
| Egresado |  |  |  |  |  |  |
| 3. PERFIL PARA PRACTICAS |
| Requisitos | Marcar | Descripción | Detalles y Observaciones |
| Conocimientos específicos |  |  |  |
| Informática |  |  |  |
| Idiomas |  |  |
| Disponibilidad de horario |  |  |  |

4. OBSERVACIONES

-------------------- Aceptado

Si

No

----------------------------------------- ---------------------------------------

Jefe De la Dependencia Jefe de Recursos Humanos

Fecha: