**FORMATO DE SOLICITUD PARA POSTULAR COMO PRACTICANTE**

**SEÑOR (A) JEFE (A) DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACIÓN LABORAL**

**Presente.-**

Yo,…………………..….…….…………………………………………………………………………………..…………… (Nombres y Apellidos), identificado(a) con DNI Nº………….…….…………….., mediante la presente solicito se me considere para participar como postulante en el proceso de selección de practicantes Convocatoria Nº ………………………………………………., a cuyo efecto cumplo con adjuntar los siguientes documentos:

1. Formato de Hoja de Vida documentado.
2. Copia de la Carta de presentación del Centro de Formación Profesional[[1]](#footnote-1) (actual no mayor a 01 mes).

Sin otro particular, quedo de usted.

Jesús María,……de…………………………… del 2……….

FIRMA: ………………………………………………………………….

DNI: …………………………………………………………………….

TELÉFONOS: ……………………………………………………….

E-MAIL: …………………………………………………………….

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS N° \_\_\_\_\_\_\_-2018-SUNAFIL-OGA-ORH**

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  | NACIONALIDAD: |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  |
| LUGAR NACIMIENTO: |  | FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  |
| DIRECCION ACTUAL: |  |
| URBANIZACION: |  |
| DISTRITO: |  | PROVINCIA: |  | DEPARTAMENTO: |  |
| TELEFONO: |  | CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de Estudios Alcanzado** | **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Fecha de****Inicio** | **Fecha de****Egreso** | **Fecha de****Extensión de****Diploma** | **Ciudad/País** | **Folio** **(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**III. CAPACITACIÓN**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso, diplomado,****especialización, etc.** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **Duración****(Hrs)** | **Folio****(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**IV. EXPERIENCIA LABORAL**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple). Incluye prácticas pre-profesionales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad o****Empresa** | **Sector****Público o Privado** | **Puesto/Cargo** | **Área** | **Principales Funciones****Realizadas** | **Fecha de****Inicio** | **Fecha de****Término** | **Tiempo en el****Cargo** | **Folio****(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**V. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conocimiento** | **Nivel****(Básico/Intermedio/Avanzado)** |
| Word, Excel, Power Point |  |

**VI. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conocimiento** | **Nivel****(Básico/Intermedio/Avanzado)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su fiscalización. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que la Sunafil me solicite para la suscripción y registro del convenio. |

Lugar y fecha,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: …….…………………………………..……

FIRMA DEL POSTULANTE

1. De resultar “GANADOR”, deberá presentar el original del documento. [↑](#footnote-ref-1)