

ANEXO N° 07
FICHA PERSONAL DE LA/EL PRACTICANTE

Fecha de Ingreso						
Apellido Paterno		Apellido Materno			Nombres	
M	F					
Sexo		Edad	Estado Civil	Teléfono Móvil	N° DNI	Correo Electrónico Personal
Lugar y Fecha de Nacimiento						
		Día	Mes	Año	Provincia	Departamento
Dirección Actual						
		Jr./Av./Calle/Psje			N°/ Mz./ Lt.	Urb. / AA. HH.
Distrito						
Teléfonos de referencia						
		Domicilio			Otro	Preguntar por
En caso de emergencia comunicar a (Nombre y Apellidos):					Tel. / Móvil	Parentesco

DATOS FAMILIARES

Parentesco	Nombres	Apellidos	F. Nacimiento
Padre			
Madre			
Cónyuge			
Hijos/as			
Hermanos/as			

ÁREA USUARIA

Dirección General/Otros	Dirección / Oficina

ESTUDIOS TÉCNICOS

Fecha de		Centro de Estudios	Especialidad
Inicio	Término		

ESTUDIOS SUPERIORES

Fecha de		Universidad	Especialidad
Inicio	Término		

EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS EN ENTIDADES DEL ESTADO (en caso las haya efectuado)

Entidad Pública	Especialidad (según formación académica)	Órgano, unidad orgánica o unidad funcional	Fecha de Inicio	Fecha de Término

DISCAPACIDAD (Solo en caso lo tuviera)

Tipo de Discapacidad y N° de Carnet otorgado por CONADIS

Declaro que toda información proporcionada es auténtica y puede ser verificada de estimarse conveniente y que no he omitido información alguna que pudiera considerarse importante para la entidad.

Firma y huella dactilar de la/el practicante
DNI N°