**PROCESO DE SELECCIÓN INTERNA DE PROFESIONALES - AGREGADO AGRÍCOLA**

**ANEXO N° 1**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO DE POSTULACIÓN |   |
| DNI |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES |   |
| FECHA DE NACIMIENTO |   / / | SEXO | M | F | ESTADO CIVIL |   |
| DIRECCIÓN |   |
| DISTRITO |   |
| TELÉFONO |   | TELÉFONO |   |
| CORREO ELECTRÓNICO |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN ACADÉMICA** | **PROFESIÓN / ESPECIALIDAD** | **FECHA DE OBTENCIÓN** | **FOLIO** |
| TITULO |  |  |  |
| TITULO |  |  |  |
| ESTUDIOS DE MAESTRIA |  |  |  |
| EGRESADO DE MAESTRIA |  |  |  |
| GRADO DE MAESTRIA |  |  |  |

1. **FORMACIÓN PROFESIONAL**
2. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION Y/O DIPLOMADO (90 horas Mínimo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN**  | **NOMBRE DE LA INSTITICIÓN** | **HORAS** | **FOLIO** |
| NEGOCIOS INTERNACIONALES Y/O GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O COMERCIO EXTERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA**
2. EXPERIENCIA GENERAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD |  | FOLIO |
| ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: |
| 1.-  |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |
| 5.- |
| (…) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD |  | FOLIO |
| ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: |
| 1.-  |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |
| 5.- |
| (…) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD |  | FOLIO |
| ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: |
| 1.-  |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |
| 5.- |
| (…) |

1. EXPERIENCIA ESPECIFICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDAD |  | FOLIO |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| FECHA DE INICIO |  | FECHA DE FIN |  |  |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos |  |
| FUNCIONES |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (…) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDAD |  | FOLIO |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| FECHA DE INICIO |  | FECHA DE FIN |  |  |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos |  |
| FUNCIONES |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (…) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDAD |  | FOLIO |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA |  |  |
| CARGO / PUESTO |  | TOTAL AÑOS |
| FECHA DE INICIO |  | FECHA DE FIN |  |  |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos |  |
| FUNCIONES |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (…) |

1. **CONOCIMIENTO IDIOMAS ACREDITADO CON CERTIFICADO (NIVEL AVANZADO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **INSTITUCIÓN** | **NIVEL ALCANZADO** | **FOLIO** |
| Inglés |  |  |  |
| Idioma del país al que postula: |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTO OFIMÁTICA A NIVEL INTERMEDIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO** | **SEÑALE SI O NO** |
| OFIMÁTICA A NIVEL INTERMEDIO | SI NO  |

1. **DECLARACIÓN JURADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **OTROS REQUISITOS** | **MARCAR CON (X)** |
| 1 | No tener condena por delito doloso, con sentencia firme. |  |
| 2 | No estar inhabilitado para ejercer la función pública por decisión administrativa firme o sentencia judicial con calidad de cosa juzgada. |  |
| 3 | No tener antecedentes penales, judiciales y policiales. |  |
| 4 | No tener deuda por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Reparaciones Civiles – REDERECI, creado por Ley N° 30353. |  |
| 5 | No estar inscrito en el Registro Único de Condenados Inhabilitados por Delitos contra la Administración Pública, creado por Decreto Legislativo N° 1243. |  |
| 6 | Gozar de buen estado de salud física y mental |  |
|  | REDAM  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**DNI N°**