

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

<input type="text" value="CORONADO"/>	<input type="text" value="SAAVEDRA"/>	<input type="text" value="ERNESTO WILLIAM."/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		<input type="text" value="30-06-1965"/>
<input type="text" value="TALARA"/>		día /mes /año
Lugar		
NACIONALIDAD:	<input type="text" value="PERUANO"/>	
ESTADO CIVIL :	<input type="text"/>	
DOC DE IDENTIDAD:	<input type="text" value="03824094"/>	
RUC :	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN :	<input type="text" value="Parque 55-11."/>	
Avenida/Calle	Nº	Dpto.
CIUDAD :	<input type="text" value="TALARA"/>	
DISTRITO :	<input type="text" value="PARTIDAS."/>	
TELÉFONO FIJO:	<input type="text" value="073-382823"/>	CELULAR: <input type="text" value="969849119."/>
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text" value="ernestocoronado3006@outlook.com"/>	
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)	<input type="text" value="COLEGIO ABOGADOS DE PIURA."/>	
REGISTRO Nº :	<input type="text" value="534"/>	
LUGAR DEL REGISTRO:	<input type="text" value="PIURA."/>	

ADJUNTAR CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL DEL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, DE SER EL CASO

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

EL POSTULANTE ES DISCAPACITADO:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR EL Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

EL POSTULANTE ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO OFICIAL EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE LICENCIADO.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)
Doctorado					
Maestría					
Colegiatura					
Título	ABOGADO	UNT - Trujillo	PERU	1984-1993	1993
Bachillerato					
Estudios Técnicos					
Secundaria					

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA MES/AÑO (TOTAL HORAS)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (1) (MES/AÑO)
Capacitación / Especialización					
Capacitación					
Taller					
Post Grado					
Informática(2)					
Idiomas (3)					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Especificar programas o aplicativos que domina:

(3) Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:
 Muy Bien Bien Regular

Habla
Lee
Escribe

Idioma 2
 Muy Bien Bien Regular

Habla
Lee
Escribe

V. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
1	Municipalidad Prov. TARAPO	Jefe Oficina P.R. M.H.	Agosto - 2006	Julio - 2008	01 AÑO 11 meses.
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
2	Municipalidad Prov. TARAPO	SECRETARÍA GENERAL	Julio 2008	Agosto - 2009	1 AÑO 2 mes.
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
3	Municipalidad Prov. TARAPO	Jefe del Asejoñe Jurídica.	Agosto 2009	Julio 2010	11 meses.
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
4	Municipalidad Distrital EL ALTO	GERENTE MUNICIPAL	Julio 2010	Mayo 2012	1 AÑO 10 meses.
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
5	Municipalidad Distrital Los Organos	Procurador Publico Municipal	MAYO 2005	NOVIEMBRE 2007	02 AÑOS 06 MESES
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
6					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
7					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (X), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

VI. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1	Munic. Dist. LOS ORGANOS	ALCALDE	Thony Alberto Tinoco	961080575.
2	Munic. Dist. EL ALTO	ALCALDE	Juan S. Zárate Vito	998269931.

3				
4				


Firma

17 Noviembre 2017.
Fecha