

# HOJA DE VIDA

## I. DATOS PERSONALES

SANTA CRUZ			AGUILAR			FERNANDO ANTHONY					
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:						CHICLAYO			15 JUNIO 1983		
						Lugar			día /mes /año		
NACIONALIDAD:			PERUANO								
ESTADO CIVIL :			SOLTERO								
DOC DE IDENTIDAD:			41780172								
RUC :			10417801729								
DIRECCIÓN :			PARQUE 17			17			PIURA		
			Avenida/Calle			N°			Dpto.		
CIUDAD :			TALARA								
DISTRITO :			TALARA								
TELÉFONO FIJO:			—			CELULAR:			991450519		
CORREO ELECTRÓNICO:			fsantacruz@gmail.com								
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)			155917 INGENIERO CIVIL								
REGISTRO N° :			155917								
LUGAR DEL REGISTRO:			LIMA								

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 N° 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	GEOTECNIA	UNMSM	LIMA	ENERO 2016/E 2017	1 AÑO
Colegiatura	ING. CIVIL	CIP	LIMA	FEBRERO 2014	
Título	ING. CIVIL	UPAO	TRUJILLO	OCTUBRE 2013	
Bachillerato	ING. CIVIL	UDCH	CHICLAYO	ENERO 2013	
Estudios Técnicos	SENCICO	SENCICO	CHICLAYO	2011 - 2012	
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	DIPLOMADO	ACUPEC	TRUJILLO	360 HORAS	JULIO 2015
Capacitación	DIPLOMADO	CARI	CHICLAYO	400 HORAS	DICIEMBRE 2014
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 DISTRITAL DE FRIAS	EVALUADOR - FORMULADOR OPI - UF	OCTUBRE 2013	JUNIO 2014	9 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input checked="" type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
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 PROVINCIAL AYABACA	JEFE DE ESTUDIOS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN	JULIO 2014	DICIEMBRE 2015	18 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: ELABORACIÓN DE PERFILES Y EXPERIENCIAS TÉCNICAS					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input checked="" type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
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 DISTRITAL DE LAGUNAS	ASISTENTE DE GERENCIA Y PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN	ENERO 2017	DICIEMBRE 2017	12 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: ELABORACIÓN DE BASES E INFORMES TÉCNICOS DE OBRAS					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input checked="" type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
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	CONSTRUCTORA BLAS S.A.C	INGENIERO RESIDENTE	ENERO 2016	DICIEMBRE 2016	12 MESES
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					



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					

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	WALTER AGUILAR M.	ALCALDE		948 342 250
2	CONSTRUCTORA RIAS	GERENTE	DANIO RIAS	888 17 127

3				
4				



Firma

26/09/2018

Fecha