

# HOJA DE VIDA

## I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:    
Lugar    día /mes /año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL :

DOC DE IDENTIDAD:

RUC :

DIRECCIÓN :   
Avenida/Calle                                      N°                                      Dpto.

CIUDAD :

DISTRITO :

TELÉFONO FIJO:  CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

REGISTRO N° :

LUGAR DEL REGISTRO:

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					
Colegiatura					
Título					
Bachillerato	Ing. DE SISTEMAS	LOS ANGELES DE CHIMBOTE	PIURA / PERU	2011	2017
Estudios Técnicos	MECÁNICA AUTOMOTRIZ	POLITECNICO ALEJANDRO TABCADA	TALARA / PERU	1999	2003
Secundaria		POLITECNICO ALEJANDRO TABCADA	TALARA / PERU	1999	2003

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	TENDENCIAS EN TICS	UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE	PERU	2012 (6 HORAS)	
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:

OFFICE - XAMPP - DREAMWEAVER - SQL - PHOTOSHOP - CORREO ELECTRÓNICO TEAMVIEWER
--

(3) Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1: ESPAÑOL

	Muy Bien	Bien	Regular
Habla	X		
Lee	X		
Escribe	X		

Idioma 2: INGLÉS

	Muy Bien	Bien	Regular
Habla			X
Lee			X
Escribe			X

## 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	TELECOMUNICACIONES BY3 EIRL	ASESOR	05/2014	11/2014	6 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: ASESORIA DE TODO TIPO DE PLANES BAJO UNA ATENCIÓN DE PRIMERA. ACTUALIZACIÓN Y REPORTES DE LAS TRANSACCIONES DIARIAS A TRAVÉS DE CARDEX DE VENTAS Y ENVÍO DE REPORTES DIARIOS A LOS SUPERVISORES					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada (x), 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	SEVEN INTERNATIONAL PERU	EJECUTIVO JUNIOR	09/2015	11/2015	2 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: IDENTIFICAR POSIBLES USUARIOS, PACTAR Y CONCRETAR EVALUACIONES VÍA TELEFÓNICA. REALIZAR EVALUACIONES PRESENCIALES. CERRAR MATRICULAS.					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional (x), 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	DIGITEX PERU SAC	OPERADOR CALL CENTER SENIOR	01/2016	12/2017	24 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: ATENCIÓN A TRAVÉS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS. SOLUCIÓN DE CONSULTAS Y DUDAS. VENTAS TELEFÓNICAS. REGISTRO DE VENTAS. MANEJO DE PROGRAMAS INFORMÁTICOS. MANEJO DE SITUACIONES CRÍTICAS. CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS.					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada (x), 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 PROVINCIAL DE TALAHA	ADMINISTRADOR DE MERCADO	02/2018	07/08/2018	6 MESES
Breve descripción de la función desempeñada: MANEJO DE PERSONAL (ASISTENCIA Y OBLIGACIONES. ACTUALIZACIÓN DE PADRON DE COMERCIANTES. SOLUCIÓN DE CONSULTAS Y DUDAS. INSPECCIÓN DE RECAUDACIÓN DIARIA. MANEJO DE SITUACIONES CRÍTICAS. OPERATIVOS INOPINADOS.					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (x), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____					

N°	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( ) \_\_\_\_\_

N°	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( ) \_\_\_\_\_

N°	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.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1				
2				

3				
4				



Firma

08-08-2018

Fecha