

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

ZAPATA		ABAD		LUPITA MARIANNE	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:				12 / 12 / 1980	
Lugar				dia / mes / año	
NACIONALIDAD:	Peruana				
ESTADO CIVIL :	Soltero				
DOC DE IDENTIDAD:	41086984				
RUC :	40410869841				
DIRECCIÓN :	Av E-31 2do piso Talara				
	Avenida/Calle	Nº	Dpto.		
CIUDAD :	Talara				
DISTRITO :	Paredes				
TELÉFONO FIJO:	383752		CELULAR:	961608500	
CORREO ELECTRÓNICO:	lupitamarianne@hotmail.com				
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)	Colegio de Abogados de Piura				
REGISTRO Nº :	1460				
LUGAR DEL REGISTRO:	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	Derecho	Univ. Abog. Peru	Peru		Nov 2006
Título	Derecho y Comercio. Pol. D. Nacional	Univ. Nacional	Peru	2005-2006	2006
Bachillerato	Derecho	Nacional	Peru	1990-2004	abril 2005
Estudios Técnicos					
Secundaria		Federico Villarreal	Talca	1993-1997	

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	Conclusión Estudios	Municipal Justicia	Peru	2006	2006
Capacitación					
Taller					
Post Grado					
Informática(2)					
Idiomas (3)	Básico	Ingl. INP Eclimias	Peru	1999	1999

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: Inglés Básico
 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 Talara	abogada en derecho	2008/08	2009/12	
Breve descripción de la función desempeñada: asesora legal					
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 Talara	abogada	2011/02	2014/04	
Breve descripción de la función desempeñada: asesora legal					
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 Tarma	Jefa Municipal Por Hermanos	04/2014	12/2014	8m .
Breve descripción de la función desempeñada: Jefatura					
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	Municipal. Talara	Secretaria General	01/2015	03/2017	2a 2m
Breve descripción de la función desempeñada: Financiera					
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)
5	Municipalidad Talara	abogada	02/2017	11/2017	

Breve descripción de la función desempeñada:

asesora legal en Of. Administración Tributaria, abogada en Defensoría Municipal Niño y adolescente -Dermuse.

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	Municipalidad Talara	Secretaria General	11/2017	continua	

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 () , ONG () , Organismo Internacional () , Otro() _____

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

VI. REFERENCIAS PERSONALES

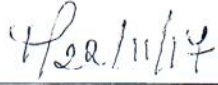
Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1				
2				

3				
4				



Firma



Fecha