

# HOJA DE VIDA

## I. DATOS PERSONALES

CHAPA	CARREÑO	NELLY DEL PILAR
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	MANCORA	10 / 06 / 1987
	Lugar	día / mes / año
NACIONALIDAD:	PERUANA	
ESTADO CIVIL :	SOLTERA	
DOC DE IDENTIDAD:	44351324	
RUC :	10443513243	
DIRECCIÓN :	CALLE MIRAMAR 116	
	Avenida/Calle	Nº Dpto.
CIUDAD :	MANCORA	
DISTRITO :	MANCORA	
TELÉFONO FIJO:		CELULAR: 966034843
CORREO ELECTRÓNICO:	pilar.chapa10@gmail.com	
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)	COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PIURA	
REGISTRO Nº :	07929	
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	AUDITORIA Y CONTROL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	PIURA PERU	2013 - 2015	EN TRÁMITE
Colegiatura		COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE PIURA	PIURA PERU	2012	
Título	CONTABILIDAD Y FINANZAS	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	PIURA PERU	2006 - 2011	
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	AUDITORIA CONTABLE	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS		MARZO 2015 - MARZO 2016.	
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 DISTRITAL DE CASTILLA	SUB GERENTE DE TESORERÍA	02.01.2015	31.12.2018	4 AÑOS
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública <input checked="" type="checkbox"/> , 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 DISTRITAL DE MANCORA	JEFE OFICINA CONTABILIDAD	01.01.2013	31.12.2014	02 AÑOS
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública <input checked="" type="checkbox"/> , 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 DISTRITAL DE MANCORA	JEFA ENCARGADA DE TESORERÍA	01.09.2014	31.09.2014	01 MES
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública <input checked="" type="checkbox"/> , 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 DE MANCORA	ASISTENTE DE CONTABILIDAD	01.07.2012	31.12.2012	06 MESES
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública <input checked="" type="checkbox"/> , 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 DISTRICTAL DE HANCORA	ASISTENTE DE TESORERÍA	01.01.2012	30.06.2012	06 MESES
Breve descripción de la función desempeñada:					
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)
6					
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)
7					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ) , Privada ( <input checked="" type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					

**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	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS	SECRETARÍA CONTABILIDAD PÚBLICA	DANIEL CHOQUEÑA HORMANÍ	96 9642570
2	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	CONTADOR - OCEP	DANITZA ZEGARRA JIMENEZ	969680106

3				
4				

  
Firma

24 / 01 / 2019  
Fecha