

**PERÚ**Ministerio  
de Educación

Presentación de expedientes

# Ficha del postulante



## PRIMERA SECCIÓN

### I. Datos de la institución y programa de estudios al que postula

N.º	NOMBRE INSTITUCIÓN	CÓD. MOD.	REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO	PROGRAMA DE ESTUDIOS	CÓDIGO DE PLAZA
1							

### II. Datos personales del postulante

Nombres	Apellido paterno	Apellido materno	N.º DNI	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____	_____	_____
Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico		Sexo
_____	_____	_____		_____
Dirección		Departamento	Provincia	Distrito
_____		_____	_____	_____

## SEGUNDA SECCIÓN

### III. Formación académica

#### ESTUDIOS DE PREGRADO

N.º	NIVEL ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	INICIO	TÉRMINO	LUGAR
1						

### IV. Especialización y actualización

#### PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUA AFÍN A LA UNIDAD DIDÁCTICA

N.º	CURSO/PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	HORAS	ACREDITACIÓN
1							

**PERÚ**Ministerio  
de Educación

## Presentación de expedientes

**Ficha del  
postulante****OTROS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CONTINUA, INCLUIDOS TEMAS DE PEDAGOGÍA**

N.º	CURSO/PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	HORAS	ACREDITACIÓN
1							

**CURSOS DE OFIMÁTICA**

N.º	CURSO/PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	HORAS	ACREDITACIÓN
1							

**IDIOMA EXTRANJERO**

N.º	CURSO/PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	HORAS	ACREDITACIÓN
1							

**LENGUA ORIGINARIA**

N.º	CURSO/PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	HORAS	ACREDITACIÓN
1							

**V. Experiencia profesional****EXPERIENCIA COMO ASISTENTE O AUXILIAR DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

N.º	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
1							

**EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRODUCTIVO**

N.º	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
1							

**PRÁCTICAS PREPROFESIONALES VINCULADAS A LA ESPECIALIDAD**

N.º	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO DE PRÁCTICA	ACREDITACIÓN
1							



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Presentación de expedientes

## Ficha del postulante



### PRÁCTICAS PROFESIONALES VINCULADAS A LA ESPECIALIDAD

N.º	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO DE PRÁCTICA	ACREDITACIÓN
1							

### VI. DESEMPEÑO

#### ÓRDEN DE MÉRITO – RECONOCIMIENTOS ACADÉMICOS

N.º	NIVEL ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	LUGAR	RENDIMIENTO
1								

#### OTRAS COMPETENCIAS: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

N.º	EVENTO	PROYECTO	PARTICIPACIÓN	FECHA DE EVENTO
1				

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos:  
DNI:  
Huella Digital: