CURRICULUM VITAE NARRATIVO

DENOMINACION DEL SERVICIO: ……

DATOS PERSONALES			
5	Apellido Paterno	13	Dirección Domiciliaria, Calle/Número/Interior
6	Apellido Materno	14	Urbanización
7	Nombres	15	Distrito
8	DNI	16	Provincia
9	Fecha de Nacimiento (día/mes/año)	17	Departamento
10	Lugar de Nacimiento	18	Dirección electrónica (e-mail)
11	Teléfono Domicilio	19	Teléfono Movil
12	Licencia de Conducir	20	Categoria

FORMACIÓN ACADEMICA

Consignar únicamente: Carrera universitaria/Técnica, Maestrías y/o Doctorados (concluídos)

Item	21 Centro de Estudios	22 País	23 Especialidad	24 Grado o título	25 N° de Colegiatura	26 Fecha de término (dd/mm/aa)
01						
02						
03						
04						

ESPECIALIZACIONES/DIPLOMADOS RELEVANTES

Consignar únicamente cursos de Especialización, Diplomado (con duración mínima de 90 horas)

Item	27 Centro de Estudios	28 País	29 Nombre del Curso de Especialización o Diplomado	30 Fecha Inicio	31 Fecha Final	32 Nro. Horas
01						
02						
03						
04						
05						

OTRAS CAPACITACIONES RECIBIDAS EN TEMAS RELACIONADOS AL SERVICIO CONVOCADO

Consignar otras capacitaciones como: Seminarios, talleres, workshop, pasantía, etc. (Máximo 12)

Item	33 Centro de Estudios	34 País	35 Nombre del curso / taller / seminario / pasantía / workshop	36 Fecha Inicio	37 Fecha Final	38 Nro. Horas
01						
02						
03						

04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

IDIOMAS EXTRANJEROS

Los conocimientos de idiomas extranjeros conforme a lo declarado en cada item

Item	43 Centro de Estudios (indicar el nombre del centro de enseñanza)	44 Idioma	45 Nivel (1)Avanzado (2)Intermedio(3)Básico
01			
02			
03			

HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS

Los conocimientos de paquetes informáticos con la certificación conforme a lo declarado en cada item.

Item	39 Centro de Estudios (indicar el nombre del centro de enseñanza)	40 Aplicativos	41 Nivel (1)Avanzado (2)Intermedio (3)Básico	42 Nro. Horas
01				
02				
03				

DESARROLLO LABORAL

La experiencia laboral con la certificación conforme a lo declarado en cada item.

Item	43 Nombre del Empleador	44 Tipo (1) Público (2)Privado	45 Area Dependencia	46 Cargo Desempeñado	47 Fecha Inicio	48 Fecha Final	49 Tiempo Años	Meses
01								
02								
03								
04								
05								

REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS:			
Item	50	**Indispensables**	
01		Registro Único del Contribuyente (RUC)	
02		Cuenta de Ahorros del Banco de la Nación	
03		Cuenta de Código Interbancario (CCI)	
04		Banco	
05		Suspensión de Renta de Cuarta Categoria, cuando corresponda de acuerdo a norma emitida por SUNAT.	
06		Registro Nacional de Proveedores (RNP)	
07		Declaración Jurada de conformidad al Anexo N° 01 del presente procedimiento. (Se presenta en la firma de contrato)	
08		Declaración Jurada de prohibición de doble percepcion de ingresos por parte del Estado. (Anexo 2 - Se presenta en la firma de contrato)	
09		El Seguro Complementario de trabajo de Riesgo (SCTR-Se presenta en la firma de contrato)	
10		No registrar evaluaciones de desempeño negativo o incumplimiento en las actividades asignadas en procesos anteriores	
Item	51	**Deseables**	

Nota: La información contenida en la presente tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual el SENASA tomará por cierto la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma.

Firma

N° DNI