**FORM.006**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |
|  | | | |  | **REGISTRO DE POSTULACIÓN** | | | | | | | | | | | |  |  | | FOTO DEL  POSTULANTE | | |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |
| logo.png | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |
| **I. CARGO AL QUE POSTULA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **N°. DE REFERENCIA:** | **NOMBRE DEL PUESTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| **II. DATOS PERSONALES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES:** | | | | | | | | **APELLIDO PATERNO:** | | | **APELLIDO MATERNO:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** | **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | | **EDAD:** | **C.I:** | | **EXPEDIDO  EN:** | | | **RESIDENCIA:** | | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **DIRECCIÓN ACTUAL** | **ZONA** | | | | | | | | **TELEFONO DOM:** | | **N° CELULAR:** | | | | | | **CELULAR EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| **E-MAIL:** | **LIBRETA DE SERVICIO MILITAR MATRICULA N° (SI CORRESPONDE)** | | | | | | | **IDIOMA NATIVO** | | **CERTIFICACION** | | | | **INSTITUTO / ACADEMIA** | | | | | | | | |
| **SI** | | | **NO** |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| **III. FORMACION ACADEMICA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **NIVEL** | | | | **NOMBRE DEL ESTUDIO - ESPECIALIDAD** | | | | **UNIVERSIDAD/CENTRO DE ESTUDIO** | | | **DEL  AÑO** | | | **AL  AÑO** | | | **FECHA DE  TITULO** | | | **N° DE TITULO** | | |
|  | |
| **Bachiller** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Técnico** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Licenciatura** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Diplomado** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Maestría** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Doctorado** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Otros** | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  | |
| **IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O GENERAL CERTIFICADA: (Ordenar del trabajo más reciente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **INSTITUCION/**  **EMPRESA** | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | | | | **SECTOR** | | | | **PERIODO** | | | | | | | | **DURACIÓN** | | | |  | |
| **INICIO DIA/MES/AÑO** | | | | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | |  | |
| **PÚBLICO** | | **PRIVADO** | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | | |  | |
| **DESCRIPCION DE FUNCIONES** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **MOTIVO DE RETIRO:** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **INSTITUCION/**  **EMPRESA** | | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | | **SECTOR** | | | | | | **PERIODO** | | | | | | | | | **DURACIÓN** | | |
| **INICIO DIA/MES/AÑO** | | | | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | | |
| **PÚBLICO** | | | **PRIVADO** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | |
| **DESCRIPCION DE FUNCIONES** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MOTIVO DE RETIRO:** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUCION/**  **EMPRESA** | | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | | **SECTOR** | | | | | | **PERIODO** | | | | | | | | | **DURACIÓN** | | |
| **INICIO DIA/MES/AÑO** | | | | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | | |
| **PÚBLICO** | | | **PRIVADO** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | |
| **DESCRIPCION DE FUNCIONES** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MOTIVO DE RETIRO:** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUCION/**  **EMPRESA** | | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | | **SECTOR** | | | | | | **PERIODO** | | | | | | | | | **DURACIÓN** | | |
| **INICIO DIA/MES/AÑO** | | | | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | | |
| **PÚBLICO** | | | **PRIVADO** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | |
| **DESCRIPCION DE FUNCIONES** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MOTIVO DE RETIRO:** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUCION/**  **EMPRESA** | | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | | **SECTOR** | | | | | | **PERIODO** | | | | | | | | | **DURACIÓN** | | |
| **INICIO DIA/MES/AÑO** | | | | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | | |
| **PÚBLICO** | | | **PRIVADO** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | |
| **DESCRIPCION DE FUNCIONES:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MOTIVO DE RETIRO:** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. EXPERIENCIA ESPECIFICA CERTIFICADA: (relacionada al puesto o cargo de postulación)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA INSTITUCION** | | **CARGO / PUESTO DESEMPEÑADO** | | **SECTOR** | | **PERIODO** | | | | | **DURACIÓN** | | | | | |
| **PÚBLICO** | **PRIVADO** | **INICIO DIA/MES/AÑO** | **FIN DIA/MES/AÑO** | | | |
| **1.-** | |  | |  |  |  | |  | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | | | | |
| **2.-** | |  | |  |  |  | |  | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | | | | |
| **3.-** | |  | |  |  |  | |  | | | 0 Años 0 Meses 0 Días | | | | | |
| **4.-** | |  | |  |  |  | |  | | | 0 Años 0 Meses 0 días | | | | | |
| **….** | |  | |  |  |  | |  | | | 0 Años 0 Meses 0 días | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | **TOTAL** | | | **0 Años 0 Meses 0 días** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  | |
| **VI. CURSOS/SEMINARIOS/OTROS DIRECTAMENTE SOLICITADOS PARA EL PERFIL DEL CARGO CERTIFICADO mayores o iguales a 10 horas:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CURSO/SEMINARIO/ OTROS** | | | **ENTIDAD** | | | **FECHA DEL:** | | | | **FECHA AL:** | | | | **CARGA HORARIA** | | |
|
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  | |
| **VII. MANEJO DE PROGRAMAS Y SISTEMAS INFORMÁTICOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUTO/ ACADEMIA** | | | **PROGRAMA/SISTEMA** | | **NIVEL DE OPERACIÓN** | | | | | | **CERTIFICADO** | | | | | |
| **BAJO** | **MEDIO** | | | **ALTO** | | **FECHA** | | | | | **N° DE DOCUMENTO** |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **VIII. REFERENCIAS LABORALES: (Últimas instituciones donde trabajó)** | | | |
| **NOMBRE** | **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **TELEFONO DE CONTACTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* Mencione tres personas sin relación de parentesco que hubieran supervisado su trabajo. | | | |
| **IX. PRETENSIÓN SALARIAL** | | | |
| Último Salario Percibido expresado en Bs |  | Expectativa Salarial mensual en Bs |  |
|  | | | |
| JURO LA VERACIDAD Y EXACTITUD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE SER SELECCIONADO(A) PARA EL CARGO, PRESENTARÉ LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO EN ORIGINAL CORRESPONDIENTE SI ASÍ ME LO SOLICITAN. | | | |

FECHA: LA PAZ, ………DE…………………DE 20……. FIRMA POSTULANTE………………………

**NOTA:**

El Registro de postulación se constituye en una **DECLARACION JURADA,** por lo que deberá estar firmada, caso contrario se inhabilitará su postulación.

Si considera necesario puede adjuntar más hojas con el mismo formato.

Su postulación será inhabilitada si el registro no cumple con las especificaciones.

**Adjuntar documentos de respaldo.**