PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN

**“GESTION DE LA INVERSION Y SU ARTICULACION A LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS”**

**INFORMACIÓN DEL POSTULANTE**

1. Es imprescindible proporcione todos los datos solicitados, la omisión de alguno puede afectar su calificación para tentar a la beca.
2. Debe proporcionar un número de contacto real y activo, y un correo electrónico de uso cotidiano, por medio de estos nos pondremos en contacto con su persona.
3. Completar con letra de imprenta.

#### A.1 INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres: ............................................................. Apellidos: ......................................................................................

Nº D.N.I. ............................................

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: M F

Domicilio particular: ....................................................................................................................................................

Distrito:................................................................... Provincia: .................................................................

Teléf.: ............................. Celular: …………..………..... Email: ..................................................................................

Institución donde trabaja. ............................................................................................................................................

Área donde trabaja: …………......................................................................................................................................

Cargo que ocupa: ...…………………………………………………………………

Años de trabajo: ……………………………………….…….

Nombre y cargo del jefe inmediato superior: ……………………….……………………………..……………………………

Dirección: .................................................................................................... Distrito: ....................................... Provincia: .............................................................

Teléf.: ............................... Email: ...................................................................................

**A.2 ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

Universidad / Instituto Superior:…………………………………………………….……………………...........

Especialidad: …..…………………………………………………………………………………………..……...

Número de ciclos: ……………………………….. Grado o Título: ……………………….……………….…..

Años de estudio: ………..……………………….. (Técnico, Bachiller, licenciado, ingeniero, etc.)

**POSTGRADO**: (Maestría o Doctorado)

Universidad: ………………………………………………………………………….……………………...........

Especialidad: …..…………………

………………………………………………………………………..……...

Grado o Título: …………………………………… Años de estudio: ………………………………..

**A.3 EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS**

Nombre de la institución: ……………………………………………………………………..…………………

Cargo: ………………………………………………………………………………………..………………….…

Periodo (años): ……………………………………

Nombre de la institución: ……………………………………………………………………..…………………

Cargo: ………………………………………………………………………………………..………………….…

Periodo (años): ……………………………………

Nombre de la institución: ……………………………………………………………………..…………………

Cargo: ………………………………………………………………………………………..………………….…

Periodo (años): ……………………………………

Nombre de la institución: ……………………………………………………………………..…………………

Cargo: ………………………………………………………………………………………..………………….…

Periodo (años): ……………………………………

**A.4 CURSOS REALIZADOS EN LA INSTITUCION Y OTROS EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS**

¿Siguió cursos o diplomados en el Centro Guaman Poma de Ayala?

SI ( ) NO ( )

Curso / diplomado: ....................................................................................................................................

Año: ...................................................……..

Cursos o diplomados en otras instituciones:

Curso / diplomado: ....................................................................................................................................

Año: ...................................................……..

Curso / diplomado: ....................................................................................................................................

Año: ...................................................……..

Curso / diplomado: ....................................................................................................................................

Año: ...................................................……..

**A.5. DECLARACIÓN**

Declaro que la información presentada es verídica y de ser admitido/a me comprometo a cumplir con el Reglamento del Programa de Especialización y las actividades académicas programadas.

...............................…. ….............................................. ....................................….

Fecha Firma Nº D.N.I.