ANEXO 2

FORMULARIO DEL POSTULANTE A MIEMBRO DE

CONSEJO DIRECTIVO DE ORGANISMO REGULADOR

**I. DATOS PERSONALES**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Lugar día/mes/año

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avenida/Calle Nº Dpto.

CIUDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DEL REGISTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN COLEGIO PROFESIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEXO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORGANISMO REGULADOR AL QUE POSTULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL  ACADEMICO | ESPECIALIDAD | CENTRO DE  ESTUDIOS | CIUDAD /  PAÍS | ESTUDIOS  REALIZADOS  DESDE / HASTA  (MES/AÑO) | FECHA DEL  TÍTULO  (ii)  (MES/AÑO) |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |

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.

**III. CAPACITACION, TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES**

**III.1. CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL  ACADEMICO | ESPECIALIDAD | CENTRO DE  ESTUDIOS | CIUDAD /  PAÍS | ESTUDIOS  REALIZADOS  DESDE / HASTA  (MES/AÑO) | FECHA DEL  TÍTULO  (ii)  (MES/AÑO) |
| Diploma de  Especialidad o  Postgrado (iii) |  |  |  |  |  |
| Curso de  Especiali-  zación (ii) |  |  |  |  |  |
| Pasantía (iv) |  |  |  |  |  |

Nota:

1. Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
2. Estudio de Post-Grado de Especialización o Diploma de una duración mínima de 6 meses.

(iii) Cursos de Especialización con una duración mínima de 2 meses.

(iv) Pasantías efectuadas en el país o en el extranjero

(v) Para el caso de las pasantías se consignará el tiempo de duración de la misma.

**III.2. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO  (Publicación o  investigación) | TEMA DE  INVESTIGACIÓN O  PUBLICACIÓN | MEDIO DE  PUBLICACIÓN  O  ENTIDAD | CIUDAD /  PAÍS | FECHA DE  PUBLICACIÓN O  INVESTIGACIÓN  MES/AÑO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV. TRAYECTORIA PROFESIONAL**

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES / TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

En caso haber realizado trabajos en forma paralela, sólo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

Mi experiencia laboral general acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

(i) En orden cronológico.

**b) EXPERIENCIA LABORAL EN GESTIÓN EJECUTIVA**

Mi experiencia laboral específica acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican como la experiencia laboral específica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |

**c) EXPERIENCIA LABORAL EN MATERIA DE COMPETENCIA DEL ÓRGANO REGULADOR**

Mi experiencia laboral específica acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican como la experiencia laboral específica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| Nº (i) | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y  MESES) |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:    No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |