**ANEXO N° 03**

**FORMATO DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS**

**Señor/a**

**RESPONSABLE DE LA OFICINA GENERAL DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCIÓN Y SANEAMIENTO**

**Presente.-**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombres y Apellidos)

Identificado/a con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Estudiante y Ciclo Académico / Egresado/a)

de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de/la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Escuela/Facultad) (Institución de Educación Superior)

Domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita realizar Prácticas:

* Profesionales ( ) compatibles a mi formación académica.
* Preprofesionales ( ) compatibles a mi formación académica.

Para lo cual remito mi Currículum Vitae documentado en…….. folios debidamente suscritos, conforme a las “Bases del Procedimiento de Selección de Practicante N°……..”.

Se adjunta la siguiente documentación:

* Ficha de datos.

Lima, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del/de la solicitante**

**DNI N°**

**ANEXO N° 04**

Fotografía

**FICHA DE DATOS**

**POSTULANTE A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prácticas Preprofesionales | ( ) | Prácticas Profesionales | ( ) |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | | |
| Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Edad | | Sexo  F ( ) M ( ) |
| Dirección | | Distrito | | |
| DNI N° | Estado Civil | Telef. Fijo | Telef. Celular | |
| Correo electrónico | | | | |

**DATOS ACADÉMICOS** (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad: | Nombre del Centro de Estudios: |
| ( ) Estudiante Educación Superior Ciclo: |  |
| ( ) Egresado/a |  |
| ( ) Bachiller |  |
| ( ) Otros (especificar) | Mérito obtenido:  ( ) Tercio Superior  ( ) Quinto |
|  |

**EXPERIENCIA LABORAL** (Las tres últimas empezando por las más reciente)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución o empresa** | **Desde - Hasta** | **Cargo** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA** (Señale los programas o paquetes informáticos que maneja)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

**DATOS FAMILIARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco** | **Apellidos y Nombres** | **Fecha de Nacimiento** | **Sexo** |
| **Padre** |  |  |  |
| **Madre** |  |  |  |
| **Cónyuge o Concubino/a** |  |  |  |
| **Hijos/as** |  |  |  |

**DATOS ADICIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Anteriormente ha participado en alguna modalidad formativa en el MVCS?** | |
| ( )Programa de Prácticas Preprofesionales | |
| ( ) Programa de Prácticas Profesionales | |
| Especifique el Área: | |
| **Desde:….../……./…….** | **Hasta:……./……./………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Tiene algún tipo de discapacidad?** | |
| **SI ( )** | **NO ( )** |
| **En caso de ser afirmativa**, señale el tipo de discapacidad. | |
|  | |

**DECLARACIÓN JURADA**

|  |
| --- |
| De acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 41 inciso 41.1.3 y el artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son veraces**, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.  Lima, … de……… de 201… -----------------------------------  Firma  DNI N° |