



PROGRAMA DE POSGRADO 2023-B

FICHA DE INSCRIPCION

Importante: Los datos tienen carácter de declaración jurada, sujeta a posterior verificación.

1. MODALIDAD DE ESTUDIOS

<input type="checkbox"/>	A DISTANCIA
<input type="checkbox"/>	PRESENCIAL

2. TIPO DE ESTUDIOS AL QUE POSTULA

<input type="checkbox"/>	DOCTORADO
<input type="checkbox"/>	MAESTRIA

3. SI POSTULA A ESTUDIOS DE DOCTORADO INDIQUE CUAL

.....

4. SI POSTULA A ESTUDIOS DE MAESTRIA INDIQUE CUAL

.....

5. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> D.N.I.	
<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERIA	

6. NACIONALIDAD

<input type="checkbox"/>	PERUANA
<input type="checkbox"/>	EXTRANJERA



7. DATOS PERSONALES (SEGÚN DNI)

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	

8. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA (DD/MM/AA)	
PAIS	
DEPARTAMENTO	
PROVINCIA	
DISTRITO	

9. SEXO Y ESTADO CIVIL

SEXO	
MASCULINO	
FEMENINO	

ESTADO CIVIL	
SOLTERO(A)	
CASADO(A)	
DIVORCIADO(A)	
VIUDO(A)	

10. DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO ACTUAL	
DEPARTAMENTO	
PROVINCIA	
DISTRITO	
CORREO ELECTRÓNICO	
NÚMERO DE CELULAR	



11. GRADO ACADEMICO

GRADO ACADEMICO		OBTENIDO EN EL AÑO	UNIVERSIDAD
	BACHILLER		
	MAESTRO		
	DOCTOR		

12. TÍTULO PROFESIONAL

TÍTULO PROFESIONAL EN	OBTENIDO EN EL AÑO	UNIVERSIDAD

13. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL	
CARGO QUE OCUPA	
DIRECCIÓN DE TRABAJO	
DISTRITO/PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DEL TRABAJO	
TELÉFONO DE TRABAJO	

Declaro que la información proporcionada en el presente documento es veraz.

Autorizo el uso de mis datos personales a la Universidad Nacional del Callao, para los fines que estime conveniente.

FECHA

		2023
--	--	------

Firma del postulante



PROGRAMA DE POSGRADO 2023 – B

HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

Importante: El postulante debe completar su hoja de vida completando todas las celdas y la información es requerida para el proceso de selección

I. DATOS PERSONALES			
NOMBRES Y APELLIDOS			
DOMICILIO		FECHA DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO/CIUDAD			
DNI		Telf. Fijo	
		Telf. Celular	
CORREO ELECTRÓNICO			

II. FORMACIÓN ACADÉMICA			
GRADO ACADÉMICO (Marcar el mayor grado obtenido e indicar nomenclatura del grado)	BACHILLER		
	MAESTRO		
	DOCTOR		
NOMBRE DEL TÍTULO PROFESIONAL			FECHA DE EGRESADO
INSTITUCIÓN DE ESTUDIOS DE PREGRADO			

III. EXPERIENCIA LABORAL		
NOMBRE (S) DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	TIEMPO DE SERVICIOS
1)		
2)		
3)		



IV. CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS e IDIOMA EXTRANJERO					
CONOCIMIENTO	NOMBRE	Marca con una X	Nivel		
			Básico	Intermedio	avanzado
1) Herramientas Ofimáticas	Word de Microsoft				
	Excel de Microsoft				
	PowerPoint de Microsoft				
	Access de Microsoft				
2) Idioma Extranjero	NOMBRE	Marca con una X	Nivel		
			Básico	Intermedio	avanzado
	Inglés				
	Italiano				
	Portugués				
Otro :					

Declaro que la información proporcionada en el presente documento es veraz.

Autorizo el uso de mis datos personales a la Universidad Nacional del Callao, para los fines que estime conveniente.

FECHA

		2023
--	--	------

Firma del postulante