

Formulario de Postulación - ANEXO N°1

I.- CARGO A LOS QUE POSTULA

Primera opción	
Segunda Opción	
Tercera Opción	
Cuarta Opción	
Quinta Opción	
Sexta Opción	
Séptima Opción	
Octava Opción	
Novena Opción	
Décima Opción	

II.- IDENTIFICACION DEL POSTULANTE

Apellido paterno	Apellido materno
Celular	Otro número de contacto
Correo electrónico	

III.- DOCUMENTOS ADJUNTOS

	SI	NO
Curriculum ciego (Anexo 2)		
Certificado de Nacimiento original o fotocopia simple		
Fotocopia simple Cedula de Identidad vigente		
Fotocopia simple Certificado de título y grados fotocopia simple		
Certificado EUNACOM		
Certificados que Acrediten Experiencia Profesional fotocopia simple		
Certificados con Capacitaciones realizadas fotocopia simple		
Certificado prestador superintendencia de salud original (si procede)		
Certificado de situación militar al día original (varones)		
Declaración Jurada Simple(Anexo 3)		

** De acuerdo al Código de Buenas Prácticas Laborales, el formulario de postulación y el curriculum ciego solicitado deberán contener sólo los apellidos del postulante, sin nombre. Tampoco incluir foto, RUN, dirección, ni señalar sexo, estado civil u otra identificación.*

FIRMA DEL POSTULANTE