**ANEXO N°02**

**FICHA DE DATOS DEL PROFESIONAL QUE SOLICITA ACREDITARSE**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | APELLIDOS |  |
| 2 | NOMBRES |  |
| 3 | DNI |  |
| 4 | DOMICILIO |  |
| 5 | DISTRITO |  |
| 6 | PROVINCIA |  |
| 7 | DEPARTAMENTO |  |
| 8 | TELÉFONO (\*) |  |
| 9 | CORREO ELECTRÓNICO (\*) |  |

**(\*)** Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

1. **DATOS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | TÍTULO PROFESIONAL |  |
| 2 | COLEGIO PROFESIONAL |  |
| 3 | NÚMERO DE COLEGIATURA |  |
| 4 | AÑO DE COLEGIATURA |  |
| 5 | HABILITACIÓN PROFESIONAL  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **FECHA INICIO(día/mes/año)** | **FECHA FIN(día/mes/año)** | **TIEMPO TOTAL** | **FOLIO (\*)** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| (Puede insertar más filas si así lo requiere) |
| **\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia profesional. |
|  **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL** |  **(Colocar AÑOS / XX MESES)****Ejemplo: 1 año 11 meses** |

**Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.**

Lima, ………… de ………………… del 202…….

………………..……………………

**FIRMA DEL PROFESIONAL**