



HOJA DE VIDA PARA LA POSTULACIÓN AL DÉCIMO SEGUNDO CURSO DE INTÉRPRETES Y TRADUCTORES DE LENGUAS INDÍGENAS

Si no cuenta con la información solicitada en algún campo, pase al siguiente.

I. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE		
1	Nombres	
	Apellidos	
2	Número de DNI	
3	Edad	
4	Sexo	
LUGAR DE NACIMIENTO		
5	Ciudad, comunidad y/o localidad	
6	Distrito	
7	Provincia	
8	Departamento (región)	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
7	Dirección	
	Ciudad, comunidad y/o localidad	
	Distrito	
	Provincia	
	Departamento (región)	
DATOS DE CONTACTO		
8	Teléfono (celular, fijo o teléfono de la comunidad, Gilat)	
9	Correo electrónico	
CENTRO DE TRABAJO ACTUAL		
1	Cargo (asistente legal, enfermero, docente, etc.)	
2	Nombre de la institución	
3	Dirección de la institución	
4	Nombre y apellidos completos del jefe	
5	Cargo del jefe (director, gerente, encargado, jefe, etc.)	



"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

II. LENGUA INDÍGENA DEL PUEBLO AL QUE PERTENECE	
1	Lengua indígena con la que postula
2	Lengua(s) indígena(s) que habla
3	Lengua(s) indígena(s) que escribe
4	Lengua(s) indígena(s) que lee
5	Variedad de la lengua (o departamento de procedencia)

III. FORMACIÓN ACADÉMICA				
Escriba el nombre de la institución, la especialidad o la mención, según corresponda.				
	Indique el nombre de la institución	Marque con una X según corresponda		
		Concluido	En proceso	Nombre de la carrera
1. Primaria y secundaria completa				
2. Estudios técnicos				
3. Estudios pedagógicos				
4. Estudios Universitarios				
5. Estudios de Postgrado				
6. Otros				

IV. EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON LA INTERPRETACIÓN Y LA TRADUCCIÓN		
Indique su participación como traductor, revisor, coordinador, colaborador, etc.		
Institución(es) para la(s) que ha trabajado en esta actividad	Actividad realizada o material traducido	Fecha aprox.
1.		
2.		



"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

3.		
4.		
VI. EXPERIENCIA LABORAL EN OTROS CAMPOS Puede agregar más campos en caso sea necesario.		
Institución(es) para la(s) que ha trabajado en esta actividad	Actividad realizada o material traducido	Fecha aprox.
1.		
2.		
3.		
4.		

REFERENCIAS			
Si cuenta con referencias (personas o instituciones con las que ha trabajado y que respalden su buen desempeño laboral), indique sus datos.			
NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN	CARGO EN LA INSTITUCIÓN	TELÉFONO

Declaro que la información proporcionada es veraz y adjunto fotocopia o escaneo de mi DNI, así como de los principales documentos que respaldan lo declarado en este documento.

Huella dactilar

Nombres y apellidos:

N° de DNI:

 FIRMA