**FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE**

(No debe exceder las 3 páginas, sin considerar la documentación de sustento)

* Datos personales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos |  | |
| Dirección actual |  | |
| Teléfono fijo |  | |
| Teléfono celular |  | |
| Correo electrónico |  | |
| ¿Cómo se enteró de la convocatoria? |  | Portal Institucional ENSAD |
|  | Portal MTPE |
|  | Redes sociales |
|  | Ninguna de las anteriores |

* Formación académica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marque con un aspa (X)** | |
| Egresado/a en artes escénicas, mención actuación o en educación artística. | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de egreso de universidad o de instituto** | | | **N° de folio** |
| Día | Mes | Año | - |
|  |  |  |  |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formación académica** | **Nombre de la institución** | **Nivel alcanzado** | **Profesión o especialidad** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* Experiencia laboral y específica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marque con un aspa (X)** | |
| Mínimo tres (03) años laborando en el sector público o privado. | **Sí** | **No** |
| Experiencia laboral mínima de un (01) año realizando funciones relacionadas al Perfil del Puesto en el sector público o privado. | **Sí** | **No** |
| Experiencia laboral mínima de seis (06) meses realizando funciones relacionadas al Perfil del Puesto en Escuelas de Educación Superior de Formación Artística. | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la organización**  **(diferenciar pública de privada)** | **Nombre del cargo o puesto ocupado** | **Describa la función principal que se vincule con el perfil del puesto** | **Fecha de inicio**  **dd/mm/aa** | **Fecha de fin**  **dd/mm/aa** | **Total de tiempo** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* Cursos y estudios de especialización (de ser el caso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diploma en Planificación de eventos.  Curso o Taller sobre Crítica Teatral o Desarrollo de Programas Pedagógicos. | **Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s** | |
| **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detallar** | **Nombre de la institución** | **Año en el que realizó el curso / curso de especialización** | **Horas lectivas de duración** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* Conocimientos (a evaluar durante el proceso de selección)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestión de teatros.  Gestión de proyectos teatrales.  Elaboración de Planes de Trabajo.  Office nivel intermedio.  Idioma Inglés, nivel intermedio (Documentado). | **Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s** | |
| **Sí** | **No** |

* Declaraciones que consignar marcando un aspa (X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| ¿Es usted una persona con discapacidad? |  |  |
| ¿Es usted licenciado/a de las Fuerzas Armadas? |  |  |

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella Digital