

# HOJA DE VIDA

## I. DATOS PERSONALES

CHAPA	BAYONA	GERMÁN.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar día / mes / año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL :

DOC DE IDENTIDAD:

RUC :

DIRECCIÓN :

Avenida/Calle N° Dpto.

CIUDAD :

DISTRITO :

TELÉFONO FIJO:  CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

REGISTRO N° :

LUGAR DEL REGISTRO:

ADJUNTAR CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL DEL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, DE SER EL CASO

## II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

EL POSTULANTE ES DISCAPACITADO:

SI  NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR EL N° DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

## III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

EL POSTULANTE ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

SI  NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO OFICIAL EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE LICENCIADO.

**IV. FORMACIÓN ACADÉMICA**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)
Doctorado					
Maestría					
Colegiatura	C.I.P.	C.I.P.	PIURA	—	—
Título	INDUSTRIAL Y SISTEMAS.	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA.	PIURA	1978 / 1984	
Bachillerato					
Estudios Técnicos					
Secundaria					

**Nota:**

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA MES/AÑO (TOTAL HORAS)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (1) (MES/AÑO)
Capacitación / Especialización	GERENCIA INTEGRAL.	ICAEM	LIMA	1985 / 1987.	
Capacitación					
Taller					
Post Grado					
Informática(2)					
Idiomas (3)					

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Especificar programas o aplicativos que domina:


(3) Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1: CASTELLANO.

	Muy Bien	Bien	Regular
Habla	X		
Lee	X		
Escribe	X		

Idioma 2: INGLÉS.

	Muy Bien	Bien	Regular
Habla			X
Lee			X
Escribe			X

## V. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

N° (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
1	INDECI	INSPECTOR TÉCNICO	1989	CONTINUA	
Breve descripción de la función desempeñada:					
Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil (Edificaciones y Espect. Públ.)					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input checked="" type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
2	MUNICIPALIDAD DIST. LOBOS	JEFE OFICINA	05 / 1998	17.05.2017	18 años
Breve descripción de la función desempeñada:					
Labor administrativa relacionada a la Gestión del Riesgo de Desastros.					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
3					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					
N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
4					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ) , Privada ( <input type="checkbox"/> ) , ONG ( <input type="checkbox"/> ) , Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ) , Otro( <input type="checkbox"/> ) _____					

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
5					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) \_\_\_\_\_

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
6					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) \_\_\_\_\_

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
7					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada (X), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) \_\_\_\_\_

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

#### VI. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1	HIPOLITO CRUCHAGA MERCEDES	DIRECTOR.	INDECI NORTE	-
2	ORISON PÉREZ LEAL.	DIRECTOR.	INDECI NORTE.	94680941

3	Ing. CHRISTIAN RIVERA UGARTE	ALCALDE	LOBOS.	
4				

  
Firma

24 MAYO 2017.  
Fecha