**HOJA DE VIDA PARA LA POSTULACIÓN AL DÉCIMO PRIMER 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 |  |
| **2** | Apellidos |  |
| **3** | Número de DNI |  |
| **4** | Edad |  |
| **5** | Sexo |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | |
| **6** | Ciudad, comunidad y/o localidad |  |
| **7** | Distrito |  |
| **8** | Provincia |  |
| **9** | Región |  |
| **LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL** | | |
| **10** | Dirección |  |
| **11** | Ciudad, comunidad y/o localidad |  |
| **12** | Distrito |  |
| **13** | Provincia |  |
| **14** | Región |  |
| **DATOS DE CONTACTO** | | |
| **15** | Teléfono (celular, fijo o teléfono de la comunidad, Gilat) |  |
| **16** | Correo electrónico |  |
| **CENTRO DE TRABAJO ACTUAL** | | |
| **17** | Cargo (asistente legal, enfermero, docente, etc.) |  |
| **18** | Nombre de la institución |  |
| **19** | Dirección de la institución |  |
| **20** | Nombre y apellidos completos del jefe |  |
| **21** | Cargo del jefe (director, gerente, encargado, jefe, etc.) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **II. LENGUA INDÍGENA DEL PUEBLO AL QUE PERTENECE** | |
| **22** | Lengua(s) indígena(s) que habla |  |
| **23** | Lengua indígena que escribe |  |
| **24** | Lengua indígena que lee |  |
| **25** | Lengua indígena con la que postula |  |
| **26** | Variedad de la lengua |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 A 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 y/o material traducido** | | **Fecha** |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 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 y/o material traducido** | **Fecha** |
| 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 los principales documentos que dan sustento a lo declarado en este documento.**

Huella dactilar

Nombres y apellidos:  
N° de DNI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA