**C:\Users\Lenovo\Pictures\logo_ministerio.png**

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

Si no cuenta con algún ítem, pasar al siguiente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I. DATOS PERSONALES** | |
| **1** | Nombres y apellidos |  |
| **2** | Número de DNI |  |
| **3** | Edad |  |
| **4** | Sexo |  |
| **5** | Teléfono (celular, fijo o teléfono de la comunidad, Gilat) |  |
| **6** | Correo electrónico |  |
| **7** | Lugar de nacimiento |  |
| **8** | Región o departamento de residencia |  |
| **9** | Provincia |  |
| **10** | Distrito |  |
| **11** | Dirección de domicilio |  |
| **12** | Comunidad |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **II. LENGUA INDÍGENA DEL PUEBLO AL QUE PERTENECE** | | | | | |
| **1** | Lengua (s) indígena (s) que habla | | | |  | |
| **2** | Lengua indígena que escribe | | | |  | |
| **3** | Lengua indígena que lee | | | |  | |
| **4** | Lengua indígena con la que postula | | | |  | |
| **5** | 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**  Indicar 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. |  |  |
| 5. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. 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.**

|  |
| --- |
| tocho047 |

Nombres y apellidos:

No de DNI: Huella digital

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

FIRMA