**ANEXO 2**

**FORMULARIO DEL POSTULANTE A PRESIDENTE DE CONSEJO DIRECTIVO DE ORGANISMO REGULADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS PERSONALES** | |  |  |
|  |  |  |  |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |  |
|  |  |  |  |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  | Lugar | día/mes/año |
|  |  |  |  |
| NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Avenida/Calle | Nº | Dpto. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CIUDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| REGISTRO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DEL REGISTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN EN COLEGIO PROFESIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| SEXO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |
| ORGANISMO REGULADOR AL QUE POSTULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL**  **ACADEMICO** | **ESPECIALIDAD** | **CENTRO DE**  **ESTUDIOS** | **CIUDAD /**  **PAÍS** | **ESTUDIOS**  **REALIZADOS**  **DESDE /**  **HASTA**  **(MES/AÑO)** | **FECHA DEL**  **TÍTULO**  **(ii)**  **(MES/AÑO)** |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |
| **Licenciatura** |  |  |  |  |  |
| **Bachillerato** |  |  |  |  |  |

     Nota:

     (i) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

     (ii) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

**III.CAPACITACION, TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES**

**III.1. CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ESPECIALIDAD** | **CENTRO DE**  **ESTUDIOS** | **CIUDAD /**  **PAÍS** | **ESTUDIOS**  **REALIZADOS**  **DESDE /**  **HASTA (v)**  **MES/AÑO** | **FECHA DEL**  **TÍTULO (i)**  **(MES/AÑO)** |
| **Diploma de**  **Especialidad o**  **Postgrado (iii)** |  |  |  |  |  |
| **Curso de**  **Especialización (ii)** |  |  |  |  |  |
| **Pasantía (iv)** |  |  |  |  |  |

     Nota:

     (i) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

     (ii) Estudio de Post-Grado de Especialización o Diploma de una duración mínima de 6 meses.

     (iii) Cursos de Especialización con una duración mínima de 2 meses.

     (iv) Pasantías efectuadas en el país o en el extranjero

     (v) Para el caso de las pasantías se consignará el tiempo de duración de la misma.

**III.2. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO**  **(Publicación o**  **investigación)** | **TEMA DE**  **INVESTIGACIÓN O**  **PUBLICACIÓN** | **MEDIO DE**  **PUBLICACIÓN**  **O**  **ENTIDAD** | **CIUDAD /**  **PAÍS** | **FECHA DE**  **PUBLICACIÓN O**  **INVESTIGACIÓN**  **MES/AÑO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV. TRAYECTORIA PROFESIONAL**

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES / TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

     En caso haber realizado trabajos en forma paralela, sólo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

     De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

**a) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

Mi experiencia laboral general acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº (i)** | **NOMBRE DE**  **LA ENTIDAD O**  **EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE**  **INICIO**  **(MES/AÑO)** | **FECHA DE**  **TÉRMINO**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL**  **CARGO**  **(AÑOS Y**  **MESES)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

     (i) En orden cronológico.

**b) EXPERIENCIA LABORAL EN GESTIÓN EJECUTIVA**

Mi experiencia laboral específica acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

     Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** como la experiencia laboral específica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y MESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| **Nº** | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y MESES) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| **Nº** | NOMBRE DE  LA ENTIDAD O  EMPRESA | CARGO | FECHA DE  INICIO  (MES/AÑO) | FECHA DE  TÉRMINO  (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL  CARGO  (AÑOS Y MESES) |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |

**c) EXPERIENCIA LABORAL EN MATERIA DE COMPETENCIA DEL ÓRGANO REGULADOR**

Mi experiencia laboral específica acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

     Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** como la experiencia laboral específica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE**  **LA ENTIDAD O**  **EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE**  **INICIO**  **(MES/AÑO)** | **FECHA DE**  **TÉRMINO**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL**  **CARGO**  **(AÑOS Y**  **MESES)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| **Nº** | **NOMBRE DE**  **LA ENTIDAD O**  **EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE**  **INICIO**  **(MES/AÑO)** | **FECHA DE**  **TÉRMINO**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL**  **CARGO**  **(AÑOS Y**  **MESES)** |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |
| **Nº** | **NOMBRE DE**  **LA ENTIDAD O**  **EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE**  **INICIO**  **(MES/AÑO)** | **FECHA DE**  **TÉRMINO**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL**  **CARGO**  **(AÑOS Y**  **MESES)** |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda: | | | | | |
| Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_) | | | | | |