

ANEXO 02

FICHA DE POSTULACIÓN

1. ANTECEDENTES DEL/LA POSTULANTE

Apellido Paterno: .....

Apellido Materno: .....

Nombre (s): .....

Correo Electrónico autorizado para el presente concurso:

Teléfono Celular:

Otros teléfonos de contacto:

Cargo al que postula:

**\* Institución a la que postula:**

**\* Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que le administrarán.**

Si ----

NO ----

Si la respuesta es SI, favor indique:

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.

Declaro asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

Firma: .....

Fecha:.....

