

## 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 ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA	FECHA DEL TÍTULO (ii) (MES/AÑO)
-----------------	--------------	--------------------	---------------	-----------------------------------	---------------------------------

				(MES/AÑO)	
<b>Doctorado</b>					
<b>Maestría</b>					
<b>Licenciatura</b>					
<b>Bachillerato</b>					

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)
<b>Diploma de Especialidad o Postgrado (iii)</b>					
<b>Curso de Especialización (ii)</b>					
<b>Pasantía (iv)</b>					

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					
<b>Breve descripción de la función desempeñada:</b>					
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 (\_\_\_)