**ANEXO 2**

**FORMULARIO DEL POSTULANTE A MIEMBRO 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVELACADEMICO | ESPECIALIDAD | CENTRO DEESTUDIOS | CIUDAD /PAÍS | ESTUDIOSREALIZADOSDESDE / HASTA(MES/AÑO) | FECHA DELTÍTULO(ii)(MES/AÑO) |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría  |  |  |  |  |  |
| Licenciatura  |  |  |  |  |  |
| Bachillerato  |  |  |  |  |  |

 Nota:

1. Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
2. 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 DEESTUDIOS | CIUDAD /PAÍS | ESTUDIOSREALIZADOSDESDE / HASTA (v)(MES/AÑO) | FECHA DELTÍTULO(i)(MES/AÑO) |
| Diploma deEspecialidad oPostgrado (iii) |  |  |  |  |  |
| Curso deEspecialización (ii) |  |  |  |  |  |
| Pasantía (iv) |  |  |  |  |  |

 Nota:

1. Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
2. 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 oinvestigación) | TEMA DEINVESTIGACIÓN OPUBLICACIÓN | MEDIO DEPUBLICACIÓNOENTIDAD | CIUDAD /PAÍS | FECHA DEPUBLICACIÓN OINVESTIGACIÓNMES/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.

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº (i) | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 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 DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº  | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº  | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 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 DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº  | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |
| Nº | NOMBRE DELA ENTIDAD OEMPRESA | CARGO | FECHA DEINICIO(MES/AÑO) | FECHA DETÉRMINO(MES/AÑO) | TIEMPO EN ELCARGO(AÑOS YMESES) |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_)  |