

## 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 N° Dpto.

CIUDAD \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) \_\_\_\_\_

REGISTRO N° \_\_\_\_\_ 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 (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 (ii)					
Curso de Especialización (iii)					
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 (___)					
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)
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 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 (\_\_\_)

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)
4					

Breve descripción de la función desempeñada:

No. Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_

Marcar con aspa según corresponda:  
 Pública (\_\_\_), Privada (\_\_\_), Organismo Internacional (\_\_\_)